

Formularz Zwrotu wpłaty.

Dane Zamawiającego:

Nazwisko i Imię			
Ulica i numer domu			
Kod Pocztowy		Miejscowość	
Telefon		Email	
Nazwa towaru		Nr zamówienia	
Data			

Przelewu proszę dokonać na poniższe dane:

<input type="checkbox"/>	Numer konta _____
<input type="checkbox"/>	Bank _____
<input type="checkbox"/>	Kwota _____

Wypełnia obsługa firmy Specmajster.pl

Zatwierdzony pod względem formalnym	Data + podpis
Wykonany	Data + podpis

