

.....  
Miejscowość i data

### FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko osoby kontaktowej.....

Numer telefonu i adres email osoby kontaktowej.....

Numer zamówienia.....

Numer faktury albo paragonu.....

Numer rachunku bankowego do przelewu.....

#### Zwracane produkty

Tytuł	ISBN	Ilość

.....  
Podpis RH

.....  
Podpis Klienta

Towar należy odesłać na adres:

**Magazyn Zwrotów**

**Smolice 1M/Hala G**

**95-010 Stryków**

Prosimy o dołączenie do przesyłki uzupełnionego formularza oraz kopii faktury albo paragonu.

Wydawnictwo  
Szkolne PWN Sp. z o.o.

ul. Daimlera 2  
02-460 Warszawa

tel. 22 695 45 61  
fax: 22 695 48 06

www.pwn.pl, www.wszpwn.com.pl  
sekretariat.wsz@pwn.pl

NIP 525-15-63-996  
REGON 012326867

Spółka wpisana do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 000093324. Kapitał zakładowy: 3.600.000 zł.