

FORMULARZ ZWROTU

*Proszę o wypełnienie czytelnie drukowanymi literami

.....
Imię, nazwisko klienta

.....
Adres zamieszkania

.....
Telefon kontaktowy

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

ZWRACANY TOWAR:.....

NR ZAMÓWIENIA:.....

DATA ZAKUPU:.....

PRZYCZYNA ZWROTU*:.....

CENA ZAKUPU:.....

E-MAIL:.....

DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres):

.....
.....

*pole nieobowiązkowe

.....
Data i podpis Klienta