FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

NUMER ZAMÓWIENIA*: ……

DANE ZAMÓWIENIA: …….

NUMER FAKTURY / PARAGONU: …….

IMIĘ I NAZWISKO*: ……

ADRES: ……..

RACHUNEK BANKOWY DO ZWROTU GOTÓWKI*:

ZWROT DOTYCZY NASTĘPUJĄCYCH PRODUKTÓW:

NAZWA TOWARU*	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU*

ŁĄCZNA KWOTA DO ZWROTU: …….* ZŁ

PROSZĘ O ODESŁANIE ZWRACANYCH PRODUKTÓW NA ADRES:

81-198 MECHELINKI, UL. DOKERÓW 41

UWAGI KLIENTA: …….

……

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w REGULAMINIE SKLEPU.

…….

data i czytelny podpis Klienta

* pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do uzupełnienia