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