FORMULARZ ZWROTU

Miejscowość …… Data ……..

Nr zamówienia	
Data zamówienia	
Imię i Nazwisko Klienta	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	

Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy:

Nazwa banku……

Nr rachunku																								

ZWRACAM W NIEZMIENIONYM STANIE:

Nazwa towaru	Ilość	Cena Brutto

Uwagi Klienta ……

……

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014) poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

……

Czytelny podpis Klienta