

.....

miejsowość, data

.....

imię i nazwisko Klienta

.....

adres zamieszkania

.....

telefon kontaktowy

.....

adres e-mail

FORMULARZ ZWROTU

Zwracam towar w oryginalnym stanie wraz z paragonem/fakturą

Nazwa towaru.....

Indeks towaru/kolor/towar.....

Numer zamówienia.....

Kwota zwrotu.....

Dane do przelewu(imię, nazwisko, adres/nr konta na jaki dokonać zwrotu).....

.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy

.....

Data i podpis Klienta