

FORMULARZ ZWROTU

ZAMÓWIENIE

IMIĘ I NAZWISKO:

NR TELEFONU:

DATA ZAMÓWIENIA:

ADRES MEILOWY:

POWÓD ZWROTU

INFORMACJE O PRODUKCIE DO ZWROTU

NAZWA PRODUKTU:

CENA:

NR ZAMÓWIENIA:



INFORMUJEMY, ŻE ZAMÓWIENIA OPŁACONE POPRZEZ :

- PRZELEWY24 ZWRACAMY PRZEZ PRZELEWY24
- PŁATNOŚĆ PRZELEWEM TRADYCYJNYM ZWRACAMY NA KONTO BANOWE

NR KONTA:

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ. U. Z DNIA 24 CZERWCA 2014R. POZ. 827) NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ODSTĘPUJE OD UMOWY SPRZEDAŻY.

DATA I PODPIS KLIENTA