

FORMULARZ ZWROTU

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

LP	Sygnatury/nazwy zwracanych przedmiotów:	Powód zwrotu
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Proszę o zwrot pieniędzy na konto:

Bank:

Numer konta:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:.....

.....

Podpis