

FORMULARZ ZWROTU

DATA:

MIEJSCOWOŚĆ:

IMIĘ I
NAZWISKO:

ADRES:

E-MAIL:

NR TELEFONU:

NUMER KONTA
BANKOWEGO:

INFORMACJE O PRODUKCIE:

DATA NABYCIA:

NAZWA TOWARU:

KOD EAN:

DOWÓD ZAKUPU:

FORMA ZWROTU
PIENIĘDZY:

PRZYCZYNA ZWROTU:

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z ART. 27 USTAWY Z DNIA 30 MAJA 2014 ROKU O PRAWACH
KONSUMENTA (DZ. U. 2014 R. POZ. 827) ODSTĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY WYŻEJ
WYMIENIONEGO TOWARU.

UWAGA:

- Mają Państwo 14 dni na zwrot zakupionego towaru.
- Przesyłkę ze zwracanym towarem klient wysyła na własny koszt. Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane.
- Odpowiadają Państwo za zmniejszenie wartości rzeczy wynikające z korzystania z niej w sposób inny niż było to konieczne do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania.

PODPIS OSOBY ZWRACAJĄCEJ TOWAR