FORMULARZ ZWROTU TOWARU

1. Wypełnia zwracający

Data otrzymania towaru ……

Imię i nazwisko ……

Adres :

……

……

Telefon kontaktowy :

……

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

- **- w przypadku odstąpienia od umowy nie jest obowiązkowa**

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe

Nazwa banku ……

Numer rachunku

Uwagi :

……

……

Oświadcza, że znani są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

……

Czytelny podpis zwracającego

ZWROTU PROSIMY DOKONAĆ NA ADRES

AKTYN, ul. Harcerska 5/62 Tychy