FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

NUMER TELEFONU _____

E-MAIL _____

ZWRACANE PRODUKTY (nazwa, cena)

_____

_____

_____

_____

_____

NUMER KONTA BANKOWEGO

Dane konta do przelewu (imię, nazwisko, adres)

_____

_____

*Oświadczam, iż zapoznałam/em się z warunkami zwrotu załączonymi w regulaminie sklepu. Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r, O prawach konsumenta (Dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

_____

Data i podpis

Adres do zwrotów:

DUMNY BRODACZ DOMINIK BEDNARSKI
UL. DARWINA 12/15
43-100 TYCHY