

....., dn.
(miejsowość) (data)

.....
(numer zamówienia, którego dotyczy zwrot)

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres mailowy tożsamy z podanym przy złożeniu zamówienia)

.....
(korespondencyjny adres pocztowy)

FORMULARZ ZWROTU/ODSTĄPIENIA OD UMOWY

| Nazwa zwracanego towaru | Cena zakupu | Liczba zwracanych sztuk | Numer paragonu lub faktury | Data wystawienia paragonu lub faktury |
|-------------------------|-------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Proszę o przesłanie należności za zwracany/e towar/y na konto nr

.....

W banku, którego właścicielem jest

.....

.....
(czytelny podpis klienta)

Prosimy o poprawne wypełnienie wszystkich pól formularza