FORMULARZ ZWROTU

(Odstąpienie od umowy)

Proszę wysłać towar na adres:

Krzysztof Grabowski, Gidelska 41, 97-540 Pławno

Imię i nazwisko osoby zamawiającej towar:_____

Telefon:_____

E-mail:_____

Numer zamówienia:_____

Data zakupu:_____

Ja niniejszym informuje o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

1. .....
2. .....
3. .....

Powód zwrotu:_____

Dane do przelewu:

Imię i nazwisko:_____

Ulica:_____

Kod pocztowy, miasto:_____

Numer konta bankowego:

Ogólne warunki zwrotu:

1. Zwrot powinien być złożony na piśmie wraz z dołączonym dowodem zakupu, maksymalnie 14 dni po dacie zakupu.
2. Towar powinien być zabezpieczony przed uszkodzeniem w trakcie transportu

Podpis .....