

## FORMULARZ ZWROTU

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy można złożyć w ciągu 14 dni od dnia objęcia produktu w posiadanie

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Numer zamówienia \_\_\_\_\_

Telefon / e-mail \_\_\_\_\_

Twój adres \_\_\_\_\_

Twój numer konta \_\_\_\_\_

Data zakupu \_\_\_\_\_

Data zgłoszenia zwrotu \_\_\_\_\_

**ZWRACAM** \_\_\_\_\_

Nazwa Produktu \_\_\_\_\_

Powód Zwrotu \_\_\_\_\_

Data i czytelny Podpis Klienta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_