



FORMULARZ ZWROTU

(odstąpienie od umowy zawartej na odległość)

Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami.

Numer zamówienia: _____ Data zamówienia: _____

Numer paragonu/faktury: _____

Imię i nazwisko: _____

Nr telefonu: _____ Email: _____

Lp.	Nazwa towaru	Cena brutto	Ilość	Przyczyna zwrotu
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

W ciągu 14 dni od otrzymania przez nas paczki otrzymasz zwrot pieniędzy. Zwrot dokonywany jest w takiej formie jaka została użyta podczas dokonywania zakupów.

ZWROT KWOTY PROSZĘ WYKONAĆ NA PONIŻSZY NR KONTA (dotyczy zamówień z płatnością za pobraniem):

Nazwa Banku: _____ Numer konta: _____

Odeślij zamówiony przedmiot wraz z dowodem zakupu (rachunkiem lub jego skanem) na adres:

Dorota Sobieralska-Janik, ul. Spacerowa 52, 32-077 Smardzowice

Razem z odsyłanym towarem prosimy wysłać wypełniony formularz zwrotu. Prosimy o staranne zapakowanie przesyłki.

Jednocześnie informujemy, że nie przyjmujemy żadnych przesyłek za pobraniem oraz przesyłek nadanych do paczkomatu.

Data

Podpis