

FORMULARZ ZWROTU TOWARU



IMIĘ I NAZWISKO:
NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER FAKTURY/PARAGONU:
TELEFON: E-MAIL:

JA
NINIEJSZYM INFORMUJĘ O MOIM ODSTĄPIENIU OD UMOWY
SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH TOWARÓW:

.....
.....
.....
.....

Powód rezygnacji:
.....
.....
.....

Proszę o zwrot kwoty:
na konto:

Oświadczam, że znane mi są warunki
zwrotu towaru określone
w Regulaminie sklepu.

Czytelny podpis Klienta

.....

UWAGA: Niniejszy formularz należy
odesłać na adres:

ABSZTYFIKANT Sp. z o. o.

ul. Podświętna 16

09-304 Lubowidz

wraz ze zwracanym towarem.

TUTAJ PROSIMY ZAŁĄCZYĆ
PARAGON LUB KOPIĘ PARAGONU

JEŚLI FAKTURA ZOSTAŁA PRZESŁANA
ELEKTRONICZNIE,
TO POLE PROSZĘ POZOSTAWIĆ PUSTE