

ZWROTY WYSYŁAMY NA ADRES: KOLONIA LEWA 5, 19-206 RAJGRÓD

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY/ REKLAMACJI*

DOKUMENT REKLAMACJI/ZWROTU

Imię i Nazwisko

Adres:

L.P.	NAZWA PRODUKTU	CENA BRUTTO	UWAGI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

W pozycji „UWAGI” należy wybrać jedną z poniższych pozycji:

1. Otrzymany produkt jest niezgodny z zamówieniem;
2. Zwrot;
3. Inna (podać jaka).

Uwagi Klienta:

Zwrot:

Numer rachunku na który ma zostać dokonany zwrot

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

UWAGA: Zwrot kosztów jest dokonywany zgodnie warunkami określonymi w Regulaminie Sklepu Internetowego

DATA:

PODPIS:

* Niepotrzebne skreślić. Jeżeli jeden Produkt dotyczy reklamacji, a drugi zostaje zwrócony, to prosimy wypełnić dwa formularze.
 **Odstąpienie od umowy następuje na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. 2014 poz. 827 ze zm.).