

FORMULARZ ZWROTU

Numer zamówienia.....
 Data otrzymania zamówienia.....
 Imię i Nazwisko.....
 Adres zamieszkania.....
 Adres email.....
 Tel. Kontaktowy.....

	Model	Ilość	Nr paragonu
1			
2			
3			

UWAGA: Zwrot dokonywany jest wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego

Numer rachunku bankowego (prosimy o czytelne wypełnienie) do zwrotu:

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

Właściciel konta bankowego (imię i nazwisko):.....

Zgodnie z ustawą z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz. U. z dnia 31 marca 2000 r.) Konsument ma prawo zwrotu zakupionego towaru w terminie 14 dni licząc od dnia odstąpienia od umowy.

- Uwaga:**
-Koszty odesłania towaru ponosi Kupujący
-Nie przyjmujemy przesyłek za pobraniem

.....
 Data i podpis