



MOSZNA ZAMEK

FORMULARZ ODSTĄPIENIA

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży towaru opisanego szczegółowo w poniżej tabeli.

Imię i nazwisko Klienta	
Numer telefonu (podanie jest dobrowolne, ale może ułatwić i przyspieszyć kontakt ze Sklepem w sprawach związanych z odstąpieniem)	
Dane konta bankowego, na który ma nastąpić przelew zapłaconej kwoty za zwracany towar, jeśli Klient wyraża zgodę na zwrot środków na rachunek podany w niniejszym formularzu zamiast przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jaki został użyty przez Klienta w pierwotnej transakcji	
Data zakupu za pośrednictwem Sklepu:	
Opis zakupionego towaru	
W przypadku częściowego zwrotu zamówienia proszę podać nazwę pozycji z zamówienia oraz ilość sztuk	
Powód zwrotu (pole nieobowiązkowe!)	

Czytelny podpis i data: