



## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Oświadczam, że odstępuję od umowy w ciągu 14 dni od daty zakupu:

Numer zamówienia/faktury	
Data otrzymania towaru	
Imię i nazwisko Klienta	
Telefon kontaktowy	
Przyczyna zwrotu *	
Numer konta do zwrotu	

### Zwracane produkty:

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ

.....  
Data i podpis konsumenta

[\* ] pole nieobowiązkowe

*Drogi Kliencie, nieustannie dążymy do ulepszania naszej oferty tak aby jak najbardziej spełniała Twoje oczekiwania dlatego też będziemy bardzo wdzięczni jeżeli podzielisz się z nami opinią dotyczącą przyczyny Twojego zwrotu.*