

Zgłoszenie odstąpienia od umowy (zwrotu towaru)

sporządzone w dn.

Dane Klienta (korespondencyjne)

Imię	Nazwisko
Dane kontaktowe Klienta	
Ul.	Kod pocztowy
Miejscowość	
Telefon	E-mail

Informacja na temat produktu

Typ dowodu zakupu*: faktura, paragon
Nr dowodu zakupu:
Marka produktu:
Indeks produktu:
Nazwa produktu:
Data zakupu:
Data otrzymania towaru:

Żądanie Klienta:

1. Zwrot zapłaconej kwoty na rachunek bankowy nr
--

Ocena stanu produktu:

--

Inne uwagi:

--

**Uwaga: Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie.
Do formularza należy dołączyć kopię paragonu lub faktury.**

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis zgłaszającego