

Formularz zwrotu towaru

SPRZEDAWCA:

Przeplatane Karolina i Piotr Szlachcic

NIP: 8943162447

ul. Mikołaja Sępa-Szarzyńskiego 62/12

50-334 Wrocław



DANE KUPUJĄCEGO:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

.....

Data zakupu:.....

Nr zamówienia:.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów (jeśli zwracasz całe zamówienie, zaznacz pole pod tabelą):

[illegible]

Zwracam całe zamówienie o numerze.....

Proszę o zwrot zapłaconej ceny towaru na konto bankowe o numerze:

[illegible]

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis