FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAKUPU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

IMIĘ I NAZWISKO: ..... NAZWA BANKU: .....

Nr konta																								

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	ILOŚĆ

Uwagi Klienta:
.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu i że zwracany towar nie był nigdy użytkowany.

Produkty wraz z **dowodem zakupu** należy kierować na Amber Miraculum, Rainbow Stone Sp. z o.o. Dąbrowa 122, 80-297 Banino, dopisek: **„ZWROT”**

.....
(czytelny podpis Klienta)