

.....
miejsowość, data

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

.....
numer zamówienia

.....
numer faktury / paragonu

FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmienionym stanie:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

numer rachunku

.....
imię i nazwisko właściciela rachunku

Prosimy o odesłanie towaru na adres:

nr paczkomatu: OTE01N
Wiejski Sklepik Agnieszka Rassek
Szkolna 1, 62-402, Ostrowite
nr tel: 720837240
adres email: skrzynka@wiejskisklepik.pl

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

.....
czytelny podpis Klienta i data