

FORMULARZ ZWROTU

.....
miejsowość, dnia

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

NUMER ZAMÓWIENIA	
TOWAR ZWRACANY	
DATA ZAKUPU	
PRZYCZYNA ZWROTU	
CENA ZAKUPU	
ZWROT NALEŻNOŚCI	
DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)	
UWAGI	

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu.

ADRES DO ZWROTÓW:

**Bawełna Butik
ul. WSPÓLNA 8/4
46-053 LĘDZINY**

.....
data i podpis Klienta