FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Oświadczam, że działając zgodnie z art. 27 i nast. Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. 2014 poz. 827.) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej na odległość.

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

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

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

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto	Przyczyna zwrotu

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Nr rachunku																								

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....

....

(miejscowość i data) (czytelny podpis Klienta)

Kids Style Jadwiga Dąbrowska
Ul. Sitowie 20 m. 19, 91-495 Łódź
Tel. 726 604 277, email: biuro@kidsstyle.pl