

.....
(data i miejscowość)

O NAIL

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko.....

Telefon E-mail

Numer zamówienia /numer dokumentu Data zakupu.....

Adres zamieszkania

.....

Zwracane produkty:

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU	NUMER SERYJNY PRODUKTU (naklejka z tyłu produktu)

Nazwa banku

Numer rachunku bankowego

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

Do formularza odstąpienia od umowy należy dołączyć oryginał paragonu fiskalnego bądź kserokopię faktury VAT. Należność zostanie zwrócona na podane konto w terminie do 14 dni od daty odstąpienia od umowy.

.....
(czytelny podpis)