



FORMULARZ ZWROTU TOWARU(ODSTĄPIENIE OD UMOWY)

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja/My(*)_____niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA* : _____

DATA ZAMÓWIENIA: _____

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON* : _____ EMAIL* : _____

POWÓD ZWROTU*

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy* numer:

nazwa Banku: _____

(czytelny podpis Klienta)

(*)- niepotrzebne skreślić * - opcjonalnie(zalecane)

ADRES DO ZWROTU:
Project Mess Martyna Drozdowska
Rybacka 5/6
89-600 Chojnice
720 888 792