

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Data i miejscowość

Dane klienta:

Imię i nazwisko zamawiającego

Adres e-mail

Adresat:

Zuzanna Maciejuk

ul. Bretanii 9, 05-509 Józefosław

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:
(nazwy lub numery produktów)

1.

2.

3.

4.

Numer zamówienia:

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy o numerze:

[illegible]

Posiadacz rachunku:

(jeżeli jest inny niż zamawiający)

Powód zwrotu:

Nie musisz go podawać, jeżeli jednak zechcesz się podzielić pomoże nam to doskonalić naszą pracę.

1. Zły rozmiar
2. Oczekiwałam/em innej jakości
3. Wygląda inaczej niż na zdjęciu
4. Zamówiłam/em kilka egzemplarzy do wyboru
5. Uszkodzone
6. Inne:

Podpis