

FORMULARZ ZWROTU

NA ODSZCZEPNIENIE OD UMOWY MASZ
14 DNI KALENDARZOWYCH
OD MOMENTU OTRZYMANIA PRZESYŁKI

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

TELEFON

INFORMUJĘ O ODSZCZEPNIENIU OD UMOWY
SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH TOWARÓW:

ZWROT NA [X]:

☐

SALDO KLIENTA

☐

KONTO BANKOWE

NR KONTA:

NIEUŻYWANY TOWAR NALEŻY ZABEZPIECZYĆ
I ODESŁAĆ DOWOLNYM KURIEREM NA ADRES:

RAFAŁ ŁABUZ "CLAP"
OS. ŻŁOTEJ JESIENI 13A
31-828 KRAKÓW
TEL. 535 190 443

ZWROT OTRZYMASZ W CIĄGU MAKSYM. 14 DNI

DATA:

PODPIS: