

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
tel kontaktowy

.....  
e-mail

Drimi Marzena Graczyk  
ul. Sulęcińska 7  
66-235 Torzym

## FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmiennym stanie:

Nazwa towaru, rozmiar, kolor- .....

Numer zamówienia-.....

Kwota do zwrotu-.....

Dane do przelewu (imię i nazwisko, adres, nr konta)-.....

Prosimy o podanie powodu zwrotu-.....

Uwaga: Masz 14 dni na poinformowanie nas o zwrocie poprzez wypełnienie tego formularza i przesłanie go do nas mailem lub pocztą (koniecznie listem poleconym!). Warunkiem przyjęcia towaru do zwrotu jest brak jakichkolwiek śladów jego użytkowania. W terminie 14 dni od dnia powiadomienia nas towar musi zostać odesłany wraz z dowodem zakupu na adres: Drimi Marzena Graczyk, ul. Sulęcińska 7, 66-235 Torzym.

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 roku O prawach konsumenta (Dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam że odstępuję od umowy sprzedaży.

.....  
data i podpis klienta