

ZWROT – ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Data.....Miejscowość.....
Imię i nazwisko.....
Ulica.....
Kod pocztowy.....Miasto.....
Telefon.....
Adres e-mail.....

ADRES DO ZWROTU

Sklep pasja.koszalin.pl
P.H.U. Pasja Mariusz Gajewski
ul. Różana 1c
75-220 Koszalin

Numer zamówienia: _____

Numer faktury:

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży poniższych produktów. Oświadczam, że nie minęło 14 dni od ich otrzymania.

Lp.	Nazwa produktu	Ilość
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Proszę o zwrot kwoty: zł

Numer rachunku bankowego:

.....

Zgodnie z postanowieniami Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt produktu/produktów w stanie niezmienionym, wraz z kserokopią faktury.

.....

Podpis Klienta

Załączniki:

1. Kserokopia faktury