

## 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. Konsument ponosi odpowiedzialność za zmniejszenie wartości rzeczy będące wynikiem korzystania z niej w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy.

.....

Podpis Klienta

Załączniki:

1. Kserokopia faktury