



FORMULARZ ZWROTU

Formularz odstąpienia od umowy sprzedaży

IMIĘ I NAZWISKO / FIRMA:

TELEFON KONTAKTOWY: ADRES E-MAIL:.....

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:

Nazwa produktu:	Ilość:	Kwota:
SUMA:		<input type="text"/>

DANE RACHUNKU BANKOWEGO KLIENTA

(wypełniamy w przypadku płatności przy odbiorze)

NAZWA BANKU

NUMER RACHUNKU:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że znane mi są pozostałe warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu.

Zwrot należy wysłać na adres:

Atelier Stylu Marlena Kłykul

Kowalska 1

41-407 Imielin

.....
Data i podpis klienta

tel.: +48574 315 356 | e-mail: kontakt@lemari.pl