



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

DANE KLIENTA

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES

ADRES E-MAIL

TELEFON

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA

KOD PRODUKTU	NAZWA	ROZMIAR	ILOŚĆ

ZWROT PŁATNOŚCI

ZWROT PŁATNOŚCI ZOSTANIE DOKONANY PRZY UŻYCIU TAKIEGO SAMEGO SPOSOBU PŁATNOŚCI, JAKIEGO UŻYŁ KLIENT PRZY SKŁADANIU ZAMÓWIENIA. JEŻELI PŁATNOŚĆ DOKONANA BYŁA PRZY ODBIORZE LUB PRZELEWEM TRADYCYJNYM, ŚRODKI ZWRÓCIMY NA PODANY PONIŻEJ RACHUNEK

NUMER RACHUNKU DO ZWROTU

P	L	-		-		-		-		-		-		-		-		-	
---	---	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

DATA

PODPIS

KROK 1

WYPEŁNIJ FORMULARZ

KROK 2

WŁÓŻ DO PACZKI ZWRACANY PRODUKT
WRAZ Z WYPEŁNIONYM FORMULARZEM

KROK 3

WYŚLIJ PACZKĘ NA ADRES:
CLOBBER, UL. MAZOWIECKA 11, 00-052 WARSZAWA, TEL. 789201111