

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU – ODSTĄPIENIA OD UMOWY



Numer zamówienia:\*

Imię:\*

Nazwisko:\*

*Adres wysyłki*

Ulica:\*

Nr domu:\*

Nr  
mieszkania:Kod  
pocztowy:\*

Miasto:\*

Data otrzymania zamówienia:\*

*Zwracany towar*

Nazwa towaru\*

Ilość\*

Powód

Data\*:

Podpis\*: