FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

ADRES ZWROTU TOWARU: Firma Handlowa „KLAUDIA" Konopka Klaudia
Stanisław Dolny 400A, 34 -130 Kalwaria Zebrzydowska
e-mail: sklep@conhpolelite.pl
tel.: +48 500 298 949, +48 506 211 850

Imię i nazwisko konsumenta*:.....

Adres konsumenta*:.....

Numer zamównienia*:.....

Data odbioru towaru:.....

Numer konta bankowego na który ma zostać dokonany zwrot:
Dla płatności dokonanych przez system PayU/PayPal zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów.

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

LP	NAZWA PRODUKTU*	POWÓD ZWROTU (wpisz nr z listy powodów zwrotu)

LISTA POWODÓW ZWROTU

1. Za małe
2. Za duże
3. Niezgodne z opisem
4. Nie spełniły moich oczekiwań
5. Uszkodzone
6. Bez podania przyczyny

....
Podpis konsumenta Data

* Pola wymagane