

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

Imię i nazwisko konsumenta*:

Adres konsumenta*:

Numer zamówienia*:

Data odbioru towaru:

Numer konta bankowego na który ma zostać dokonany zwrot:

Dla płatności dokonanych przez system Przelewy24/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