

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

ADRES ZWROTU TOWARU: Firma Handlowa „KLAUDIA” Konopka Klaudia  
 Stanisław Dolny 400A, 34 -130 Kalwaria Zebrzydowska  
 e-mail: sklep@podwyszajace.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 | 3. Niezgodne z opisem           | 5. Uszkodzone            |
| 2. Za duże | 4. Nie spełniły moich oczekiwań | 6. Bez podania przyczyny |

.....  
 Podpis konsumenta .....  
 Data

\* Pola wymagane