

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży zawartej drogą internetową

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY.....

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:

EMAIL:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku:.....

Numer rachunku

NAZWA TOWARU

ILOŚĆ.....

CENA BRUTTO

PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu Produktu określone w Regulaminie Sklepu Internetowego.

.....
(data i czytelny podpis Kupującego)

PAMIĘTAJ:

Odeślij Produkt wraz z wypełnionym Formularzem Zwrotu na adres: FM Logistic, ul. Stefana Batorego 1, 05-870 Błonie, Pass
oraz wyślij maila wraz z wypełnionym Formularzem Zwrotu na adres support@sklep.liposhell.pl