Załącznik nr 2

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

1. Wypełnia zwracający:

Data otrzymania towaru: ……..

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Telefon kontaktowy: ……..

Nazwa towaru	Ilość	Przyczyna zwrotu*

* przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku …….

Numer rachunku:

Uwagi: ……

…….

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

……
Czytelny podpis zwracającego