



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ExArte Weronika Bogumił
ul. Poznańska 21 / 42
00-685 Warszawa
weronika.bogumil@exarte.pl

..... (data)

1. Osoba dokonująca zwrotu:

Imię i nazwisko Telefon kontaktowy

Adres pocztowy.....

Adres e-mail.....

2. Określenie towaru

Numer zamówienia Data nabycia produktu

Opis towaru (nazwa i numer ozdoby)

.....
.....
.....
.....

3. Przyczyna zwrotu *

.....
.....

4. Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

.....
.....

..... (podpis)