

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko.....

Adres:.....

Telefon kontaktowy:

Numer zamówienia/data zamówienia:.....

Informuję o odstąpieniu od umowy dostawy następujących rzeczy otrzymanych w dniu

Rodzaj i model towaru	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu

Proszę o zwrot należności na rachunek bankowy nr konta:

		-				-				-				-				-				-				-				-			
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Dane właściciela konta:

Towar należy odesłać na adres: **Przedsiębiorstwo Handlowe LOOK, 37-111 Rakszawa 101A.**

W celu usprawnienia procedury zwrotu prosimy o dołączenie do przesyłki dowodu zakupu – najlepiej paragonu.

.....
(data i podpis klienta)

W przypadku WYMIANY prosimy wskazać nowo wybrane produkty:

Rodzaj i model towaru	Kolor	Rozmiar	Ilość

Wymianę potwierdzam złożonym w sklepie zamówieniem nr

.....

(data i podpis klienta)