

DANE SPRZEDAWCY:

Magdalena Babuška
Ul. Dębowa 12; Pruszwice
51-217 Wrocław
handel@toczkifascynatory.pl

DANE KONSUMENTA / KLIENTA:

Imię i Nazwisko	
Adres	
Telefon do komunikacji	
Adres email do komunikacji	

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAKUPU – FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY

Data zamówienia lub dowodu zakupu	
Nr zamówienia	
Nr dokumentu zakupu (jeśli brak nr zamówienia)	
Data otrzymania przesyłki	
Data odstąpienia od umowy zakupu	
Nazwa zwracanego towaru	
Cena zwracanego towaru	

Ja niżej podpisany/na niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy zakupu towarów wymienionych w tabeli powyżej.

Wraz z niniejszym odstąpieniem od Umowy Zakupu przesyłam towar będący przedmiotem odstąpienia w stanie niepogorszonym.

Proszę w związku z ww. odstąpieniem od Umowy Zakupu o:

a) zwrot należnych mi środków z tytułu zakupu zwracanego towaru na mój rachunek bankowy:

Nr rachunku bankowego do zwrotu środków	
---	--

.....
Podpis Konsumenta

.....
Data