

FORMULARZ ZWROTU / Odstąpienia od umowy

Butik PrzytulMnie

Numer zamówienia:

Data otrzymania paczki:

DANE KLIENTA: Imię i Nazwisko:

Numer telefonu:

E-mail:

ZWRACANE PRODUKTY:

(Nazwa towaru / Rozmiar / Cena)

1.....

2.....

3.....

DANE DO ZWROTU ŚRODKÓW:

Imię i Nazwisko właściciela konta:

Numer konta: _ _ _ _ _

ADRES DO WYSYŁKI ZWROTNEJ: Karolina Tęcza, ul. Szczecińska 31/3, 64-965 Okonek

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży powyższych towarów. Towar odsyłam w stanie niezmiennym.

.....

(Czytelny podpis Klienta)