MOMIKI
CONCEPT

Kids Design Nina Fokczyńska

Miejscowość i data:……

ul. Sierakowskiego 10/12 m.4
51-678 Wrocław
Telefon/Email

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Prosimy o wypełnienie formularza literami drukowanymi, aby był czytelny i odesłanie go na adres sklepu

Imię i nazwisko…….

Adres Zamieszkania ……

Adres Email…….

Telefon Kontaktowy……..

Numer zamówienia……

Zgodnie z przysługującymi mi prawem wyrażam chęć odstąpienia od umowy zakupu następujących produktów w sklepie internetowym:

l.P.	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ SZTUK	PRZYCZYNA ZWROTU ***
1			
2			
3			
4			

Numer rachunku bankowego i dane do przelewu

Jeżeli dane osobowe do przelewu są inne , niż podane powyżej ,prosimy o uzupełnienie :

Imię i nazwisko :…….

Adres: …….

Oświadczam, że znane mi są warunki odstąpienia od umowy określone w regulaminie sklepu internetowego

Data

Czytelny Podpis Konsumenta

…….

…….

***Drogi kliencie podanie przyczyny zwrotu jest całkowicie dobrowolne , jeżeli jednak nie stanowi to dla Ciebie problemu zdradź nam powód, Twoja opinia pozwoli poprawić nam jakość naszych usług, a także dbać o to, aby proponowane przez nas produkty spełniały Państwa oczekiwania.