

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

MH Projekt Monika Hubisz

ul. Hermesa 8 lok 1, 80-299 Gdańsk | office@feraw.eu

DANE KUPUJĄCEGO	
Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail	
Numer telefonu	
DANE ZAMÓWIENIA	
Numer zamówienia	
Data zakupu	
Data otrzymania towaru	
ZWRACANY TOWAR	
Nazwa towaru / indeks	
Ilość	
Cena zapłacona	

POWÓD ZWROTU

- ☐ Odstąpienie od umowy bez podania przyczyny (w ciągu 14 dni od dostawy)
- ☐ Towar niezgodny z opisem
- ☐ Towar uszkodzony / wadliwy
- ☐ Inny powód: _____

SPOSÓB ZWROTU PIENIĘDZY

- ☐ Na konto użyte przy zakupie
- ☐ Na inne konto bankowe:

Nr konta: _____

Właściciel konta: _____

UWAGI DODATKOWE

Data: _____ Podpis: _____

Prosimy o dołączenie formularza do paczki ze zwracanym towarem.