

FORMULARZ ZWROTU

imię, nazwisko

adres zamieszkania

telefon kontaktowy

adres e-mail

Zwracam w niezmiennym stanie:

nazwa towaru

kolor

rozmiar

numer zamówienia

przyczyna zwrotu

kwota zwrotu

dane do przelewu (imię, nazwisko, adres, numer telefonu)

Zgodnie z ustawą dnia 30 maja 2014r. O prawach konsumenta (Dz. U Z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

data i czytelny podpis klienta

ADRES DO ZWROTU:
BUTIK MODLISHKA AGATA PIETRAS,
CENTRUM HANDLOWE ' TARASY ZAMKOWE'
Aleja Unii Lubelskiej 2, 20-108 Lublin
TEL. 535 312 353