vectis

(Miejscowość, data)

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczam, że zgodnie z Art. 27 Ustawy z dnia 30 maja 2014r.
o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. poz. 827) odstępuję od umowy kupna

NUMER FAKTURY / PARAGONU _____

DATA WYSTAWIENIA FAKTURY / PARAGONU _____

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA FIRMY _____

ADRES _____

TELEFON _____

EMAIL _____

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy
(Zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

Nazwa Banku _____

Numer rachunku

Numer katalogowy towaru	Ilość	Numer dokumentu handlowego

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu oraz ponoszę odpowiedzialność za zmniejszenie wartości towaru będące wynikiem korzystania z niego w sposób wykraczający poza konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towaru.

(Czytelny podpis klienta)

isd

ISD Łukasz Szymański | ul. Piękna 74 | 50-506 Wrocław - Poland
NIP PL 895 187 77 41 | REGON 022150113