



(Miejscowość i data)

FORMULARZ ZWROTU

Ja niżej podpisana/y niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży.

IMIĘ I NAZWISKO _____

ADRES _____

NR ZAMÓWIENIA _____

NR PARAGONU _____

PRZYCZYNA ZWROTU _____

Należność zostanie zwrócona w takiej samej formie płatności jaka została użyta do zakupu. W ciągu maksymalnie 14 dni, w zależności od banku.

LP.	NAZWA TOWARU	KOLOR	ROZMIAR	CENA

ADRES DO ZWROTU:

ODDECH MAGAZYN

ul. Ostrowska 58,

62-800 Kalisz

PODPIS _____