



FORMULARZ ZWROTU / ODSZTĄPIENIE OD UMOWY

Dane klienta

Imię i nazwisko

Adres.....

Informacje o zwracanym produkcie

Zwracany produkt.....

Numer zamówienia i data

Cena

Dane rachunku bankowego

Informacje o rachunku bankowym, na który ma zostać przelana wartość zwracanego produktu

Numer rachunku: (proszę napisać czytelnie)

Imię i nazwisko właściciela rachunku.....

Adres i nr telefonu.....

.....
PODPIS WYMAGANY!

(DATA I PODPIS CZYTELNY KLIENTA)

**ZWROT WRAZ Z WYPEŁNIONYM FORMULARZEM ZWROTU/ODSZTĄPIENIA OD UMOWY
NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES**

Poste restante
Butik Zwroty
Ul. Batorego 81
65-152 Zielona Góra

Klient zobowiązany jest ponieść koszty wysyłki do e-sklepu.
E-sklep nie przyjmuje paczek na koszt adresata ani za pobraniem.