

FORMULARZ ZWROTU TOWARU- Odstąpienia od umowy

IMIĘ I NAZWISKO, ADRES:

.....

NUMER ZAMÓWIENIA:

TELEFON:

EMAIL:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO.....

SPOSÓB PŁATNOŚCI:

- Przelew elektroniczny Przelew tradycyjny

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

- ZWROT (Zwrot należności zostanie dokonany w tej samej formie płatności, która została użyta podczas zakupu.

Uwagi Klienta:

.....

1. Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
2. Przesyłkę należy wysłać na adres:

MOKAVE
Pola Chrobot
ul. 10 lutego 5a
90-303 Łódź
z dopiskiem
Sklep internetowy - MOKAVE

.....
(data, czytelny podpis Klienta)