FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Jeśli chcecie Państwo odstąpić od umowy sprzedaży (dokonać zwrotu), odeślijcie kupione produkty do nas z dowodem zakupu oraz z wypełnionym poniżej formularzem. Koszt transportu pokrywacie Państwo. Na zwrot towaru macie Państwo aż 14 dni od daty otrzymania przesyłki.

Imię ………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko ………………………………………………………………………………………………………………..

Adres ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy ………………………………………………………………………………………………………………..

Numer zamówienia ………………………………………………………………………………………………………………..

Zwracany towar ………………………………………………………………………………………………………………..

Powód zwrotu: (opcjonalnie) ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

WYPEŁNIJ W PRZYPADKU ZWROTU TOWARU

Numer konta bankowego

Data i podpis………………………………………………………………………

Adres do zwrotu:

P.P.H.U. Romatex Mirosława Romanowska

ul. Traktorowa 148/158, 91-204 Łódź