_____
Imię i nazwisko Klienta (drukowanymi literami)

_____
Adres e-mail

_____
Numer telefonu

_____
Numer zamówienia

_____
Data zakupu

Amarena Moda
WOMEN FASHION

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:

Nazwa towaru	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu

Metoda płatności:

☐ IMOJE ☐ PRZELEWY24 ☐ PAYPO / TWISTO ☐ PŁATNOŚĆ PRZY ODBIORZE

Dane do przelewu:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

_____
Data i podpis Klienta

*Towar wraz z wypełnionym i podpisanym formularzem oraz dowodem zakupu należy odesłać na poniższy adres: Ul. Starościańska 5C, 95-080 Tuszynek Majoracki

*Nie przyjmujemy żadnych przesyłek odesłanych do nas za pobraniem oraz z odbiorem osobistym w paczkomacie lub punkcie odbioru.