



FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA _____

DATA ZAKUPU _____

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży wskazanego poniżej produktu / produktów.

PRODUKT / PRODUKTY OBJĘTE ZWROTEM

Nazwa produktu	Rozmiar	Ilość

PRZYCZYNA ZWROTU (OPCJONALNIE) _____

SPOSÓB ZWROTU ŚRODKÓW

☐ BLIK na numer telefonu: _____

☐ Przelew tradycyjny na rachunek: _____

Wybierz jedną opcję i uzupełnij odpowiednie pole.

DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko _____

Adres _____

Oświadczam, że zwracany towar nie nosi śladów użytkowania innych niż wynikające ze zwykłego sprawdzenia produktu.

Data _____

Podpis _____

ADRES DO ODESŁANIA ZWROTU

BAŁAGANIARA / Weronika Sawa
ul. Wacława Lipińskiego 11/10, 30-349 Kraków