

WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY SKLEPU:

FA / PA KOR/...../...../2022/CIESZ

numer zwrotu: _ _ _ _ _

numer zamówienia: _ _ _ _ _

data przyjęcia zwrotu: _ _ / _ _ / 2022

przelew: _ _ _ _ _ zł

OŚWIADCZENIE O ODSZKODOWANIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

UNIFORMIX-MAGAZYN
ul. Londzina 106 rampa 41
43-382 BIELSKO-BIAŁA

tel/fax 33 48 69 135
e-mail: sklep@uniformix.pl

- Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

.....
.....
.....

- Numer dokumentu sprzedaży/zamówienia.....

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru:.....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):.....

- Adres konsumenta(-ów):
.....

- Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):
.....

- Data.....

- Wybierz powód zwrotu:

☐ nieodpowiedni kolor

☐ nieodpowiedni rozmiar

☐ nieodpowiedni fason

☐ Inny

PROSIMY O WYPEŁNIENIE W CELU UMOŻLIWIENIA NAM DOKONANIA ZWROTU PIENIĘDZY ZA ZWRACANE PRODUKTY:

Imię i nazwisko właściciela konta:.....

Adres (ulica, kod, miejscowość):.....

Nr konta(26 cyfr): _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

☐ Wyrażam zgodę na bezpłatne przesłanie faktury korygującej drogą elektroniczną na maila:

.....@..... lub o przesłanie na adres pocztowy za dopłatą 14 zł.
(dotyczy tylko zamówień na fakturę VAT)

DATA I PODPIS KLIENTA.....