

FORMULARZ ZWROTU / WYMIANY

(niepotrzebne skreślić)

**UPEWNIJ SIĘ, ŻE TOWAR NIE NOSI ŚLADÓW UŻYTKOWANIA,
NIE POSIADA ZAPACHÓW ORAZ JEST W STANIE
NIENARUSZONYM.**

IMIĘ I NAZWISKO _____

NUMER ZAMÓWIENIA _____

DATA ZAMÓWIENIA _____

NR TEL. _____ ADRES E-MAIL _____

ZWRACAM / WYMIENIAM NA (niepotrzebne skreślić)

	NAZWA TOWARU (W PRZYPADKU WYMIANY PROSIMY PODAĆ MODEL, KOLOR I ROZMIAR NA JAKI MA BYĆ WYMIANA)	ILOŚĆ	KWOTA ZAKUPU

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014 R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ.U. Z DNIA 24 CZERWCA 2014 R. POZ.827) OŚWIADCZAM, ŻE ODSZĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY.

DANE DO PRZELEWU

NR RACHUNKU _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

ULICA _____

KOD POCZTOWY _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

**UWAGA! PIENIĄDZE ZWRACAMY W PRZECIĄGU 14 DNI ROBOCZYCH
OD OTRZYMANIA ZWROTU**

La Miss
BOUTIQUE FOR YOU
.....

DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA

DATA I CZYTELNY PODPIS KLIENTA