

FORMULARZ ZWROTU TOWARU bez podania przyczyny

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Imię i nazwisko osoby dokonującej

zwrotu:

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr

domu):

Dane kontaktowe (adres e-mail,

telefon):

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny z dnia 2 marca 2000 roku (Dz. U. z 2000 roku, nr 22, poz. 271 z późniejszymi zmianami) odstępuję od transakcji na odległość z firmą:

P.P.H.U. "Synergia" Szczepan Smoleński
ul.Zdrojowa16/20/6
57-350 Kudowa-Zdrój
NIP: 883 181 61 51

i zwracam wymienione poniżej towary.

2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży:

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

__ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __ - __

Właściciel

rachunku:

.....
.....

.....

miejscowość i data

.....

podpis klienta