FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU
(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 z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z firmą:

Salon Materacy

Ul. Sienkiewicza 20/1

45-037 Opole

i zwracam wymienione poniżej towary.
2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie, określone w regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.
Data otrzymania towaru: …….
Nr. dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT): .....
Zwracane towary:

……
……
Nazwa Ilość Cena brutto

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

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _

Właściciel rachunku: .....

……...
miejscowość i data

……
podpis klienta