

FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY
I ZWROTU TOWARU

STUDIO T Jacek Tomaszewski
ul. Turmoncka 22/705, 03-254 Warszawa
NIP 762 000 76 78

Do korespondencji:
ul. Turmoncka 22/705, 03-254 Warszawa

NUMER ZAMÓWIENIA: DATA ZAMÓWIENIA:
NUMER FAKTURY/PARAGONU:.....
IMIĘ I NAZWISKO:
ADRES:
.....
TELEFON:.....EMAIL:.....

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od Umowy Sprzedaży Towarów, objętych Zamówieniem z dnia, nr....., stwierdzonych powyżej określonym paragonem/fakturą.

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy: (zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Nazwa Banku oraz nr rachunku:

.....

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO | PRZYCZYNA ZWROTU |
|--------------|-------|-------------|------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Uwagi
Klienta:
.....

.....
Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.
.....

(data i czytelny podpis Klienta)