

## FORMULARZ ZWROTU TOWARU

formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

ADRESAT: Z.P.H.O. Modis Lidia Kielar, ul. Mieszka I 9, 38-500 Sanok  
 NIP: 6870002428, REGON: 370297884  
 e-mail: [modasanok@gmail.com](mailto:modasanok@gmail.com), telefon: +48 694 936 492

Zwracane produkty prosimy wysłać na adres:

Moda Sanok, ul. Kościuszki 21 Piętro 2, 38-500 Sanok, telefon: +48 694 936 492

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

DANE KONSUMENTA:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

| NAZWA TOWARU | LICZBA SZT. | CENA BRUTTO ZAKUPU | PRZYCZYNA ZWROTU |
|--------------|-------------|--------------------|------------------|
|              |             |                    |                  |
|              |             |                    |                  |
|              |             |                    |                  |
|              |             |                    |                  |

Uwagi: .....

.....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

Numer rachunku: \_

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

.....

(data)

.....

(czytelny podpis Konsumenta)