

FORMULARZ ZWROTU (odstąpienia od umowy)

Adresat:

ZO-HAN Mariusz Podleś
ul. Gątczyńskiego 9
05-091 Ząbki
NIP 125-160-07-26

Adres do zwrotu

ZO-HAN Mariusz Podleś
ul. Chełmżyńska 180
04-464 Warszawa
tel. 514-662-552

IMIĘ NAZWISKO KLIENTA LUB NAZWA FIRMY-----
EMAIL KLIENTA-----
ADRES KLIENTA-----
NUMER TELEFONU KLIENTA-----
DATA ZAMÓWIENIA-----
DATA ODBIORU

Zgodnie z postanowieniami §7 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z **Dowodem zakupu** lub jego **kopią**, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO (PODAJ JEŚLI PŁATNOŚĆ ZOSTAŁA DOKONANA ZA POŚREDNICTWEM **PRZELEWU TRADYCYJNEGO** LUB **GOTÓWKĄ PRZY ODBIORZE**)

*JEŚLI PŁATNOŚĆ ZOSTAŁA DOKONANA ZA POŚREDNICTWEM SERWISU **PRZELEWY24** LUB **PAYPAL**, ZWROT NASTĄPI W TAKIEJ SAMEJ FORMIE.

Podkreśl formę płatności, która wybrana została podczas składania zamówienia

OZNACZENIE ZAMÓWIENIA (np. BWIPQUAHT)	NAZWA PRODUKTU	KOD PRODUKTU	CENA	POWÓD ZWROTU (WPISZ NUMER)

POWÓD ZWROTU

1. ZA DUŻY 2. ZA MAŁY 3. SPÓŹNIONA DOSTAWA 4. NIE SPEŁNIA OCZEKIWAŃ
5. PRODUKT WADLIWY 6. PRODUKT NIEZGODNY Z OPISEM 7. INNY (NAPISZ JAKI)

DATA, MIEJSCOWOŚĆ-----
PODPIS KLIENTA