

Formularz zwrotu

do pysznebezglutenu.pl

Miejscowość	
Imię i nazwisko	
Tel. Kontaktowy	
Adres zamieszkania	
Adres e-mail	

Zwracam w niezmienionym stanie:

Nazwa towaru	
Numer zamówienia	
Kwota zwrotu	
Imię i nazwisko odbiorcy oraz konto bankowe	
Przyczyna zwrotu	

Zgodnie z ustawą z dnia 30.05.2014 o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24.06.2014, poz 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

.....
podpis klienta