

Formularz Zwrotu Towaru

TECH-AL

Barce 1B, 62-511 Kramsk

NIP: 6652924963, REGON: 541647719

E-mail: sklep@techal.pl, Tel: 691 634 919

Data złożenia formularza:

DANE KLIENTA:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: E-mail:

DANE ZAMÓWIENIA:

Numer zamówienia / faktury:

Data otrzymania towaru:

ZWROT DOTYCZY NASTĘPUJĄCYCH PRODUKTÓW:

1.

2.

3.

Powód zwrotu (opcjonalnie):

.....

Formularz Zwrotu Towaru

.....

Numer konta bankowego do zwrotu środków:

.....

Oświadczenie:

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, odstępuję od umowy sprzedaży wskazanych wyżej produktów i zwracam je w stanie niezmienionym.

.....

(czytelny podpis klienta)