

MYSTIQ

WOMEN

HUZAR

MEN

Imię i nazwisko Klienta: Miejscowość, data:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmiennym stanie:

Nazwa towaru:

Indeks towaru, kolor, rozmiar:

Numer zamówienia:

Proszę o podanie przyczyny zwrotu:

Kwota zwrotu:

Dane do przelewu:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr rachunku:

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r. O prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.



.....
data i podpis klienta