

Formularz zwrotu

Miejscowość

Data:

Imię

Nazwisko:

Adres :

.....

.....

COŚ SIĘ KROI
ul. Śląska 37b
93-257 Łódź
tel: 451 563 108

Numer zamówienia: Data złożenia zamówienia:

Oświadczenie o zwrocie zakupionych rzeczy na odległość.

Oświadczam, iż na podstawie art. 24 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U z dnia 24 czerwca 2014r.) rezygnuję z umowy zakupu następujących produktów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Koszt zwracanych towarów to:.....Proszę o zwrot ceny zwracanego towaru na konto:.....w terminie 14 dni od doręczenia niniejszego formularza.