

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z firmą:

MERXCON
CZERSKIE RUMUNKI 67,
87-603 WIELGIE
biuro@probiotykidlakoni.pl

i zwracam wymienione poniżej towary.

2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

- - - - -

Właściciel rachunku:

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis klienta