

.....
.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu

.....
e-mail

Formularz zwrotu

Stylovebutik

Nr zamówienia

Nazwa zwracanego towaru, rozmiar, cena

- 1)
....
- 2)
....
- 3)
....
- 4)
....
- 5)
....
- 6)
....
- 7)
....
- 8)
....

9)
....

10)
.....

Powód
.....

Kwota do zwrotu

Dokonamy zwrotu na tą samą formę płatności, która była wybrana przy zamówieniu. Proszę zaznaczyć

właściwą:

Przelewy 24

Przelew tradycyjny:

imię i
nazwisko
....

nr konta _____

PayU:

adres e-mail użyty przy
płatności

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

.....

data i podpis