



.....
(data, miejscowość wypełniania)

FORMULARZ ZWROTU

Dane klienta

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Email:

Adres:

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 o prawach konsumenta (DZ.U. 2014 r. poz. 827) **odstępuję od umowy sprzedaży nr.(nr. zamówienia) zawartej dniar.**, dotyczącej niżej wymienionych produktów:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Powód(nieobowiązkowe)
1.			
2.			
3.			

Zwracany towar należy wysłać na adres:

ZUZAGRY, ul. Metalowców 13A2, 41-500 Chorzów

Upzejmie prosimy o zwracanie produktów nieuszkodzonych oraz bez śladów użytkowania, zapakowanych w oryginalne pudełko. Zwrot należności nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia Konsumenta o odstąpieniu od umowy. Zostanie on wykonany w ten sam sposób, w jaki otrzymaliśmy płatność, chyba że poniżej klient wskaże inne konto (koniecznie w przypadku pobrania lub przekazu pocztowego).

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Dane właściciela rachunku (imię, nazwisko, adres):

W przypadku problemów lub pytań skontaktuj się z nami poprzez e-mail: kontakt@zuzagry.pl lub na tel.: +48 511 913 977

.....
Czytelny podpis klienta