

FORMULARZ ZWROTU TOWARU bez podania przyczyny

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

E-Market4U Piotr Drozda, ul. Marii Konopnickiej 3, 05-410 Józefów

Infolinia: 801 01 16 17

Telefon: 666 087 227

Telefon: 22 266 83 69

Fax: 22 266 83 99

E-mail: sklep@kupujunas.com

Imię i nazwisko / Nazwa Firmy dokonującej zwrotu:

.....

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

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy^(*) umowy dostawy następujących rzeczy^(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy^(*)/o świadczenie następującej usługi^(*)

Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu, w tym konieczność dołączenia do przesyłki oryginału paragonu (osoba fizyczna) wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

Data zawarcia umowy / odbioru:.....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury):

.....

Zwracane pozycje:

NAZWA	ILOŚĆ	CENA BRUTTO

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

.....
miejscowość i data

.....
podpis klienta

*Niepotrzebne skreślić