

FORMULARZ ZWROTU

.....
miejsowość, dnia

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego towaru:

NUMER ZAMÓWIENIA	
ZWROT NALEŻNOŚCI	
KWOTA ZWROTU (PLN)	
DANE DO PRZELEWU (nr rachunku, imię i nazwisko, adres)	
PRZYCZYNA ZWROTU	

PODPIS (imię i nazwisko):

Uwaga:

Wypełniony formularz wraz z zwracanym towarem prosimy przesłać na adres:

KMG Dragon's House

ul. Kliniczna 1b/2

80-402 Gdańsk

Z dopiskiem: zwrot