

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU

Imię i nazwisko osoby dokonującej

zwrotu:.....

Adres :

Dane kontaktowe

(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 Comen i zwracam wymienione poniżej towary. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.

Data otrzymania

towary:

Numer dokumentu sprzedaży

(paragonu/faktury)

Zwrot towaru / Wymiana na inny model*

*niepotrzebne skreślić

Wymiana

na

W przypadku zwrotu towaru prosimy o podanie numeru konta na które środki
mają zostać zwrócone

Właściciel

konta:

□ □ □ □ □ □ □

Data.....

Podpis klienta.....

COMEN

Ul. Cielmicka 65

43-100 Tychy

comen.koszule@gmail.com

tel| 660962141