Miejscowość i data ……..

Imię i nazwisko ……

Ulica ……

Kod pocztowy ……..

Miejscowość ……

Telefon ……..

Email ……..

WYMIANA / ZWROT TOWARU

Produkty objęte umową sprzedaży zostały odebrane w dniu: ……

Numer paragonu/faktury: ……

Numer zamówienia: ……

Nazwa wymienianego/zwracanego towaru: *(niepotrzebne skreślić)*

……

……

Przyczyna wymiany/zwrotu: *(właściwe zaznaczyć)*

☐ towar wadliwy

☐ dostawa niezgodna ze złożonym zamówieniem

☐ zwrot towaru bez podania przyczyny

☐ inne……

Proszę opisać wadę, jeśli takowa występuje w produkcie:

……

Żądanie konsumenta:

WYMIANA: *(właściwe zaznaczyć)*

☐ proszę o wymianę towaru na wolny od wad

☐ proszę o wymianę towaru na inny towar

(proszę podać nazwę towaru, indeks, rozmiar):

……

……

(czytelny podpis)

ZWROT:

☐ zwrot gotówki na konto: *(proszę poniżej podać dokładny nr konta bankowego)*

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy na zakup powyższych produktów.

……

(czytelny podpis)