

# FORMULARZ ZWROTU

## SMART LINE FURNITURE 24

adres do wysyłki towaru:

ul. Łęczycka 54  
62-660 Dąbie

Imię i nazwisko .....

Adres konsumenta .....

Numer telefonu .....

Adres e-mail .....

Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia) .....

Data otrzymania towaru .....

Numer zamówienia .....

Numer dokumentu sprzedaży (faktura/paragon) .....

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży:

- całości zamówienia
- części zamówienia

Lp.	Nazwa	Ilość	Powód zwrotu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Proszę o zwrot należnej mi w związku z odstąpieniem kwoty:

- na konto nr.....
- w sposób w jaki dokonana została zapłata.

.....  
Data i podpis konsumenta