

Data, miasto: _____

Formularz odstąpienia od umowy

Twoje imię i nazwisko:	
Twój adres:	
Twój e-mail:	
Twój telefon:	

Data zamówienia:		Numer zamówienia:	
------------------	--	-------------------	--

W przypadku zakupów za pobraniem zwrot środków następuje na numer konta wskazany w formularzu zwrotu.

Nr konta:

Adres do zwrotu:
(preferowany paczkomat InPost)

GDY33M Buraczana 6 80-587 Gdynia tel. 699 713 743	in2b Arkadiusz Śmigielski Tatańczana 10/5 81-591 Gdynia tel. 699 713 743
--	---

Twoja opinia jest dla nas bardzo ważna. Zaznacz lub opisz przyczynę zwrotu.

Za mały	Za wąski	Spodnie za krótkie
Za duży	Za szeroki	Nie podoba mi się kolor
Źle leży	Spodnie za długie	Inny powód

--	--	--

Data:	Podpis:
-------	---------