

.....
Imię i Nazwisko

.....
Numer zamówienia

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

Ja, niżej podpisana/y,

odstępuję od umowy sprzedaży zawartej dnia

Zamówienie nr.....

Zwracane produkty:

.....
.....
.....

Powód zwrotu:

.....

Adres zwrotu:

SensoMar
Ul. 3 maja 40e/2
83-035 Kłodawa

Numer konta bankowego (konto, na które dokonamy zwrotu pieniędzy):

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w

Regulaminie Sklepu

.....

Data i podpis