

FORMULARZ ZWROTU – Sklep Motylek

Dane Klienta

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Dane Zamówienia / Produktu

Numer zamówienia: _____

Data zakupu: _____

Lp.	Nazwa zwracanego produktu	Ilość
1.		
2.		
3.		

Powód zwrotu (opcjonalnie)

Dane do zwrotu środków

Numer rachunku bankowego: _____

Oświadczenie Klienta:

Oświadczam, że odstępuję od umowy i proszę o zwrot płatności.

Data i podpis Klienta

Data: _____

Podpis: _____

Informacje dla Klienta

Reklamacje prosimy kierować na adres:

Sklep Motylek, ul. Międzyrzecka 14, 21-400 Łuków

e-mail: **motylekdostawa@gmail.com**

Reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie **14 dni** od daty jej otrzymania.