

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Adresat:

Sebastian Małecki Paczkomania

Legendy 6A lok. 2

01-360 Warszawa

E-mail: paczkomania2025@wp.pl

Telefon: 786 302 928

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży i zwrocie poniższego towaru.

Dane klienta

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

Dane zamówienia

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

Data otrzymania przesyłki:

Zwracany towar

Nazwa produktu:

Ilość:

Cena produktu:

Powód zwrotu, opcjonalnie:

.....
.....

Zwrot środków

Proszę o zwrot płatności na:

Numer rachunku bankowego:

.....

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....

W przypadku płatności online zwrot może zostać dokonany tą samą metodą płatności, którą

opłacono zamówienie.

Oświadczenie klienta

Oświadczam, że zwracany towar odsyłam w terminie 14 dni od dnia otrzymania przesyłki.

Data:

Podpis klienta, jeśli formularz składany jest w wersji papierowej:

.....

Adres do odesłania towaru

Sebastian Małecki Paczkomania
Legendy 6A lok. 2
01-360 Warszawa