

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ADRES ZWROTNY:

Magdalena Marek Dobro z Natury  
ul. Zachodnia 18  
96-515 Paprotnia  
tel. 881 206 636

DANE KONSUMENTA (imię i nazwisko, ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość, nr telefonu)

.....  
.....

Dotyczy:

- odstąpienia od umowy bez podania przyczyny TAK / NIE \*
- reklamacji towaru w ramach obowiązującej gwarancji TAK / NIE \*

Nazwa towaru /kod produktu: .....

Numer zamówienia: .....

Opis usterki (należy wypełnić tylko w przypadku reklamacji w ramach obowiązującej gwarancji):

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

Oczekiwania Konsumenta:

- wymiana towaru na nowy TAK / NIE \*

- wymiana towaru na inny TAK / NIE \*

- zwrot pieniędzy TAK / NIE \*.

na numer konta bankowego .....

Data i podpis Klienta zwracającego towar .....

Formularz numer ..... / ..... / ..... rok (wypełnia pracownik sklepu)

Podpis pracownika sklepu .....

\* niepotrzebne skreślić