FORMULARZ ZWROTU

data ................. miejscowość ....................................

imię i nazwisko .........................................................

telefon .....................................................................

e-mail .....................................................................

nr zamówienia …………………………………………………………………….

Produkty mogą być zwrócone w ciągu 14 dni od ich otrzymania. Produkty nie mogą nosić śladów użytkowania i muszą być kompletne. Do zwracanych towarów prosimy dołączyć dowód zakupu i wysłać pod adres : 19-400 Olecko, Al. Lipowe 1b.

Oświadczam, iż chcę zwrócić następujące produkty otrzymane dnia ..........................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa produktu | Ilość |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |

Zwrot należności za odesłane produkty zostanie zwrócony niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od daty otrzymania przez nas zwrotu produktów, na konto bankowe o numerze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że zwracane produkty są kompletne i nie noszą śladów użytkowania.

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

Czytelny podpis Klienta, data

Przed wysłaniem produktów i formularza proszę przesłać informację o chęci odstąpienia od umowy na adres: zamowienia@impuls.pl