

# FORMULARZ ZWROTU

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON:

Plum The Label  
ul. Łagiewnicka 3B/5 m. 15  
95-100 Zgierz

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy o prawach konsumenckich, odstępuję od umowy, z zachowaniem 14-dniowego terminu.

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta:

.....

.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu oraz, że zwracany towar nie był nigdy użytkowany. Produkt posiada zaplombowane metki.

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

nazwa Banku: .....

NR KONTA																							
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

(czytelny podpis Klienta)