



Formularz zwrotu

Imię i nazwisko _____

nr. telefonu _____

e-mail _____

Numer zamówienia _____

Jako sposób zwrotu należności za zakup wybieram:

- zwrot płatności tą samą formą, która była użyta podczas składania zamówienia
 zwrot płatności na poniższy numer konta*:

_____ numer konta bankowego na który ma zostać zwrócona płatność

*Jeśli zamówienie było opłacone przy odbiorze - proszę wybrać tę opcję.

NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	ROZMIAR	CENA

Powód zwrotu: _____

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r, O prawach konsumenta (Dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z Forise Monika Kaczkowska, NIP 899 289 24 18

_____ miejscowość, data

_____ podpis