

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Jeśli chcę Państwo odstąpić od umowy, prosimy o wypełnienie formularza i dołączenia go wraz z paragonem zakupu do odesłanej paczki na adres:

reinKreacja Katarzyna Chojnacka,
ul. Rąbieńska 47b/119 Łódź 94-244
tel: 507286584

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*):

.....

Data odbioru towaru:.....

Data zwrotu towaru:.....

Cena towaru:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):.....

Adres konsumenta(-ów):.....

Proszę o podanie numeru konta na który mamy dokonać zwrotu należności (nie mamy wglądu do numeru konta w bankowości internetowej):

.....

Data i podpis konsumenta: