WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać **wraz z paragonem** tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adres zwrotu:
Sklep Azyl Biegacza
Ul. Gdyńska 4
61-016 Poznań

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania : _____

Adres email: _____

Numer telefonu : _____

*(prosimy o wprowadzanie danych literami drukowanymi)

Kod produktu	**Nazwa Produktu**	**Rozmiar**	**Cena**	**Ilość**

Numer zamówienia:_____

Kwota zwrotu: _____

Data otrzymania towaru: _____

Jeżeli chcesz otrzymać zwrot na rachunek bankowy, prosimy o wskazanie numeru rachunku, na który wykonamy przelew.

Właściciel rachunku bankowego:_____

Numer rachunku bankowego:_____
*****prosimy dokładnie sprawdzić poprawność numeru rachunku bankowego

_____
data i podpis klienta