FORMULARZ ZWROTU TOWARU
OŚWIADCZENIE O ODSTAPIENIU OD UMOWY

Zwracany towar prosimy przesłać na adres:

EuroStyl s.c.
ul. Warszawska 320
42-200 Częstochowa

Nr zamówienia: _____

Niniejszym informuję od odstąpieniu od umowy sprzedaży dot.

_____

_____

_____

Fakultatywnie prosimy o wskazanie powodu zwrotu:

_____

_____

Dane adresowe:

Imię i Nazwisko:_____

Ulica i nr domu / mieszkania: _____

Kod pocztowy i miasto: _____

Nr telefonu: _____

Numer rachunku bankowego na który ma zostać dokonany zwrot:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

(dot. sytuacji, w której płatność była dokonywana drogą przelewu bankowego)

_____

(data i podpis nabywcy)