



FORMULARZ ZWROTU ZAMÓWIENIA

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NUMER FAKTURY LUB PARAGONU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

.....

TELEFON:

E-MAIL:

Oświadczam, iż rezygnuję z umowy kupna-sprzedaży zawartej pomiędzy mną, a firmą DIDWEAR Sp. z o.o. ul. Rusałka 4B, 20-103 Lublin, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Lublin Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 00000598679, NIP 7123306728, Regon 363647654.

Powód rezygnacji:

.....

.....

.....

Proszę o zwrot kwoty na konto:

.....w banku

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

Czytelny podpis klienta

Uwaga:

Niniejszy formularz należy odesłać na adres DIDWEAR Sp. z o.o., ul. Rusałka 4B, 20-103 Lublin wraz ze zwracanym towarem i dokumentem potwierdzającym zakup.