Formularz odstąpienia od umowy sprzedaży

BE · ICONIC

Numer zamówienia	
Data otrzymania zamówienia	

Adres do zwrotu:
BE-ICONIC
ul. Malborska 24
30-646 Kraków

Kontakt:
beiconic.pl@gmail.com

Dane klienta:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon	
e-mail	

Zwracane produkty:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	PRZYCZYNA ZWROTU

Jeżeli dokonałaś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym, uzupełnij nr konta, na który zostaną zwrócone środki.
W przypadku dokonywania płatności przez system PayU/Twisto zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																									

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

.....
(czytelny podpis Klienta)