

Załącznik nr 4



**FORMULARZ ODSZKADZANIA OD UMOWY W PRZYPADKU
PRZEDSIĘBIORCY NA PRAWACH KONSUMENTA**

DANE OSOBOWE:

Imię, nazwisko/Firma.....
NIP:
Adres firmowy :.....
Kod pocztowy:.....
Miasto:.....
E-mail:.....
Nr telefonu.....

PRZEDMIOT TRANSAKCJI

Nr zamówienia
Nr faktury
Data otrzymania zamówienia.....
Nazwa produktu.....
Powód zwrotu.....

.....
.....
.....
.....

DODATKOWE UWAGI

.....
.....

DANE DO PRZELEWU (wypełnij, jeśli zwrot środków ma odbyć się przelewem tradycyjnym)

.....

DANE ADRESOWE DO ZWROTU

Prosimy o odesłanie formularza wraz z dowodem zakupu oraz
dobrze zabezpieczonym towarem na adres:

Katarzyna Trzeciak
ul. Tuwima 6,
05-402 Otwock
e-mail: kontakt@toysbykasia.com

Zwrot pieniędzy nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od dnia
dostarczenia zwracanych produktów na wskazany adres do wysyłki.
Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w
Regulaminie sklepu.

.....

(Miejscowość/Data/Podpis Klientki/a)

W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt pod adresem e-mail:
kontakt@toysbykasia.com