



Miejscowość, data

.....

Imię, nazwisko i adres konsumenta

.....

.....

.....

Cayman Grzegorz Sypniewski

ul. Jaracza 2

Ostróda 14-100

Numer zamówienia .....

### FORMULARZ ZWROTU

**Zwracam towar w niezmiennym stanie :**

Nazwa towaru .....

Koszt zwracanych towarów.....

Przyczyna zwrotu.....

Proszę o zwrot ceny towaru/wynagrodzenia za usługę na konto nr:

..... W terminie 14 dni od dnia doręczenia niniejszego pisma. Jednocześnie informuję, iż zakupiony towar zostanie zwrócony na warunkach określonych w umowie w ciągu 14 dni.

Dane właściciela konta .....

Z poważaniem,

.....

(\*) - Niepotrzebne skreślić