GOLIAT *Janusz Polaszek* Sp. z o.o.
siedziba ul. Kowieńska 7/3, 03-438 WARSZAWA
filia ul. Pilotów 9, 64-920 PIŁA
REGON 572125342, NIP 7642430444
tel. 67 215-09-10

Formularz zwrotu towaru

Odstąpienie od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa
Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta
(art. 27) odstępuje od umowy.

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

NUMER FAKTURY/PARAGONU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

.....

TELEFON: ..... EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

nazwa Banku: .....

Numer rachunku																										

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi Klienta: .....

.....

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

.....
(czytelny podpis Klienta)