

LE POLLEN  
W A R S A W

Data, Miejscowość

.....

---

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Ja, ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu  
od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....  
.....

Nr zamówienia: .....

Data odbioru: .....

Przyczyna zwrotu (*Twoja opinia jest dla nas ważna!*) :

.....  
.....

PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI NA RACHUNEK BANKOWY:

-----

Nazwa Banku: .....

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

.....

Czytelny podpis klienta