

.....  
Data, miejscowość  
Trzy Sarenki Karolina Sadowska  
Ołtaszyńska 92F/6  
53-034 Wrocław  
kontakt@trzysarenki.pl

Imię i nazwisko:.....

Numer zamówienia: .....

e-mail, telefon: .....

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU (OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY)**

**Zwracane produkty:**

| NAZWA TOWARU | ILOŚĆ | CENA BRUTTO |
|--------------|-------|-------------|
|              |       |             |
|              |       |             |
|              |       |             |

**Powód zwrotu:**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Produkt różni się od tego na zdjęciu |  |
| Produkt uszkodzony/wadliwy           |  |
| Dostarczono inny produkt             |  |
| Zły rozmiar                          |  |
| Jakość produktu                      |  |
| Inny:                                |  |

Wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu środków pieniężnych na numer rachunku bankowego:

.....

Nazwa banku:.....

(Data i podpis Klienta)