_____
Data / Miejscowość

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY / REKLAMACJI*

Adres Sklepu:
HALTANKOWO
Paweł Bujalski
ul. Moniuszki 9i/2
14-500 Braniewo

Dane klienta do przelewu lub wysyłki:

Imię i nazwisko _____

Adres _____

_____

Numer telefonu _____

E-mail _____

Numer zamówienia _____

Nazwa produktu	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu/reklamacji

Jeśli zachodzi potrzeba, proszę załączyć listę produktów na drugiej stronie Formularza oraz podpisać czytelnie.

Uwagi:

_____

_____

_____

Proszę o zwrot _____PLN. Nr konta bankowego do zwrotu:

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu/reklamacji produktu zawarte w Regulaminie Sklepu dostępne na stronie www.haltankowo.sstore.pl

_____
czytelny podpis klienta

* niepotrzebne skreślić