

FORMULARZ ZWROTU

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAKUPU TOWARU
POPRCZEZ SALES MONOPOLY

Data

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres e-mail

.....

Telefon kontaktowy

.....

Numer zamówienia

.....

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.

2.

3.

Forma zwrotu środków:

Zwrotu płatności dokonamy przy użyciu takich samych sposobów płatności, jakie zostały przez Państwa użyte w pierwotnej transakcji.

podpis