

MISSU

DESIGN

FORMULARZ ZWROTU

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

ZWROT ZAMÓWIENIA NR _____

POWÓD ZWROTU _____

IMIĘ I NAZWISKO _____

ULICA NR DOMU MIESZKANIA _____

KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ _____

NR TELEFONU _____

EMAIL _____

NAZWA TOWARU	ROZMIAR	CENA

NAZWA BANKU _____ KWOTA ZWROTU _____

NR KONTA _____

DATA _____

PODPIS _____

W PRZYPADKU CHĘCI ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY NINIEJSZY FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ DO USŁUGODAWCY DROGĄ POCZTOWĄ W TERMINIE 14 DNI OD DORĘCZENIA TOWARU. TOWAR (NOWY, BEZ ŚLADÓW UŻYWANIA) POWINIEN ZOSTAĆ ODESŁANY DO USŁUGODAWCY

MISSU DESIGN UL. WIDOK 62 62-800 KALISZ TEL. +48 600 900 100

NIE PÓŹNIEJ NIŻ W TERMINIE 14 DNI OD ODSTĄPIENIA UMOWY SPRZEDAŻY. ZWROTY REALIZOWANE SĄ DO 14 DNI OD DATY OTRZYMANIA PRZESYŁKI PRZEZ MISSU-DESIGN