FORMULARZ REZYGNACJI Z ZAKUPU

…… ……..
Miejscowość Data

……..
Imię i nazwisko / Firma

…….
Adres

…….

……
Tel. Kontaktowy

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z dnia 24 czerwca 2014 r., poz. 827) odstępuję od zakupu produktu który otrzymałem(am) ……..
(data otrzymania przesyłki)

Numer dokumentu sprzedaży/zamówienia ……...
Oświadczam, że zakupiony produkt zwracam w stanie niezmienionym. Do przesyłki dołączyłem(am) dokument sprzedaży otrzymanym wraz z zakupionym produktem. Równowartość ceny zwróconego produktu proszę przekazać na konto:

Numer konta bankowego

Nazwa banku ……

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego
……

Adres właściciela konta bankowego
……

……...
Czytelny podpis nabywcy

Szanowny Kliencie, Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U. z dnia 24 czerwca 2014 r., poz. 827) przysługuje Pani/Panu w ciągu 14 dni od dnia otrzymania przesyłki prawo do zwrotu (bez podania przyczyny).
Zwracany towar prosimy przesłać wraz z Formularzem Rezygnacji oraz dokumentem sprzedaży otrzymaną zakupionym towarem na adres:
Magazyn Wydawnictwa RM
Ul. Składowa 5
95-060 Brzeziny k. Łodzi
Uwaga! Nie przyjmujemy przesyłek ze zwrotami towarów wysłanych za pobraniem pocztowym!