Data, miejscowość:……..

Coolmarket Sp. z o.o.
Sulechów 42 32-010 Luborzyca
NIP: 682-177-37-17
E-mail: reklamacje@coolmarket.pl,
Tel.:12 291 98 44, 535 340 152

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Dane klienta

Imię i Nazwisko:…….

NIP:……..

Adres:…….....

Numer telefonu:…….

Adres e-mail: ……..

Dane dotyczące zwracanego towaru

Numer zamówienia:……...

Data nabycia towaru:…….....

Numer dokumentu zakupu:……..

Na mocy ustawy (art 32 pkt 1 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r.(Dz.U. 2014 r. poz. 827 ze zm.)) informuję o odstąpieniu od umowy zakupu poniższego towaru:

Nazwa towaru	Ilość	Cena	Przyczyna zwrotu

Proszę o dokonanie zwrotu środków na poniższy rachunek bankowy, należący do…….....

……..
podpis