FORULARZ ZWROTU TOWARU

1. Wypełnia zwracający:

Data wypełnienia formularza: ……...

Data otrzymania towaru: ……..

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

Telefon kontaktowy: …….

Nr faktury / paragonu ……

Nazwa towaru: …….....

Proszę o zwrot kwoty…….., zł na konto bankowe:

Numer rachunku:

Zwracany przedmiot wraz z formularzem wysyłam na adres:

SQUARE Karcz Sp. J.
Ul. J.Piłsudskiego 107
32-540 Trzebinia

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość zgodnie z art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 roku.

…….
Czytelny podpis zwracającego

2. Wypełnia SQUARE Karcz Sp. J. :

Data otrzymania zwrotu: ……..

Czy zwrot przyjęto? TAK NIE

Uwagi: ……..

Data zwrotu należności: …….