

FORMULARZ ZWROTU TOWARU BEZ PODANIA PRZYCZYNY

prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza



Vision Polska s.c.
Ewa Więclaw Piotr Manczarski
ul. Gwieździsta 1
30-383 Kraków

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

Adres:

kod pocztowy

miejsowość

ulica

nr domu

Dane kontaktowe:

_____ @ _____

adres e-mail

telefon

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny z dnia 2 marca 2000 roku (Dz. U. z 2000 roku, nr 22, poz. 271 z późniejszymi zmianami) odstępuję od transakcji na odległość z firmą:
Vision Polska s.c. Ewa Więclaw Piotr Manczarski 30-383 Kraków, ul. Gwieździsta 1
i zwracam wymienione poniżej towary.
2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży (paragon lub faktura VAT) wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

Data otrzymania towaru: _____

Numer dokumentu sprzedaży: _____
paragon lub faktura VAT

Zwracany towar:

Nazwa towaru	Ilość	Cena brutto

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

Właściciel rachunku: _____

miejsowość i data

podpis klienta