

FORMULARZ ZWROTU TOWARU bez podania przyczyny

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wy kropkowanych)

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, 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

Inovpol sp. z o.o.,

ul. Fiołków 15/3, 05-077 Warszawa, NIP: 635 183 34 15, Regon: 243518881, KRS: 0000503108

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 (paragonu lub faktury VAT):

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto

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

_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-

Właściciel rachunku:

.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis klienta