



Miejscowość, data

Imię i nazwisko Konsumenta

Adres

Telefon

e-mail

FORMULARZ ZWROTU / OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Przedłożony dowód sprzedaży: *paragon / faktura / inny

	Nazwa zwracanego towaru	Numer zamówienia	Data zamówienia
1			
2			
3			

Wartość brutto:

Przyczyna zwrotu (proszę podać tylko jeśli chcą Państwo podzielić się z nami tą informacją):

.....

Uwagi Konsumenta:

.....

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

Data i podpis Konsumenta

Data i podpis reprezentującego Kamena S.C.

* Niepotrzebne skreślić

KAMENA S. C.
UL. MARSZAŁKOWSKA 58
00-545 WARSZAWA