

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

.....
Miejscowość , Data

.....
.....
.....
.....
.....
Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy, nr telefonu)

Adresat:

The North Face Concept Store Bielsko-Biała
Galeria Sfera, ul. Mostowa 5, lok. 106
Bielsko-Biała 43-300
Adres e-mail: obsługa@thenorthface.sklep.pl
Numer Tel. 33 498 72 06

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny odstępuję od umowy sprzedaży towaru:

Prosimy wyraźnie wskazać nazwę towaru/ kolor/ rozmiar/ ilość sztuk

.....
.....
.....
Dowód zakupu (prosimy wypełnić właściwe):

- Paragon numer:
- Faktura numer:
- Inny (np. numer czy data zamówienia):

Proszę o:

ZWROT kwoty zł (słownie:)

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Nazwa banku

Numer rachunku:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

.....
Miejscowość , Data

.....
Czytelny podpis klienta