



FORMULARZ ZWROTU

VISSAVI Sp. z o.o., ul. Technologiczna 46, 35-213 Rzeszów

DANE KLIENTA
Imię i Nazwisko
Ulica i numer budynku.....
Kod pocztowy, miejscowość.....
Telefon..... e-mail.....
Data wypełnienia formularza.....
INFORMACJE O PRODUKCIE
Produkt zwracany (nazwa/kolor/rozmiar).....
Data zakupu.....
Data otrzymania przesyłki.....
Przyczyna zwrotu (nieobowiązkowe).....
DANE DO PRZELEWU
Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar - - - - -
Imię i nazwisko właściciela rachunku.....

Prosimy o dołączenie paragonu fiskalnego.

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy kupna zawartej dnia

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości zł
(słownie: zł)

.....
czytelny podpis Klienta