



FORMULARZ ZWROTU TOWARU

REYPOL SP. Z O.O.
UL. SPÓŁDZIELCZA 5
24-123 JANOWIEC

Numer zamówienia: **Data zakupu:**.....

Imię i nazwisko klienta

Adres:.....

Telefon..... **Adres email:**

Nazwa produktu	Ilość	Data przydatności/ numer partii	Powód zwrotu

Nr konta, na które ma zostać dokonany zwrot środków:

.....

Dane właściciela konta:

.....
Data i podpis klienta

Złożenie podpisu na niniejszym formularzu oznacza akceptację jego treści. Klient akceptując odstąpienie od umowy wyraża zgodę na przechowywanie i przetwarzanie własnych danych osobowych w zakresie niezbędnym do przyjęcia zgłoszenia. Odstąpienie od umowy można zgłosić bez użycia niniejszego formularza (np. na czystej kartce).