

.....  
miejsowość, dnia



.....  
Imię Nazwisko

.....  
Numer zamówienia

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres e-mail

## FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmienionym stanie:

Nr. Zamówienia .....

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego - .....

Imię i nazwisko posiadacza rachunku- .....

Adres zamieszkania- .....

w terminie nie dłuższym niż 14 dni od momentu doręczenia niniejszego pisma.

Jednocześnie informuję, iż towar zostanie zwrócony zgodnie z regulaminem w terminie nie dłuższym niż 14 dni.  
**(Klient ponosi odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie produktu będące wynikiem korzystania z niego)**

**Adres do zwrotów:**

**Verodian MODA**

ul. Wąska 2

34-480 Jabłonna

.....  
Podpis Klienta