

PROTOKÓŁ ZWROTU NR *

DANE OSOBY ZWRACAJĄCEJ PRODUKT

Imię i nazwisko

Telefon

Adres korespondencyjny

Adres e-mail

Nr konta bankowego

DANE DOTYCZĄCE ZWRACANEGO PRODUKTU

Numer zamówienia / aukcji

Data wysyłki zwracanego produktu

Login z którego dokonano zamówienia

Paragon

Faktura

(Proszę zaznaczyć właściwy dokument)

Nazwa produktu

Data dokonania zakupu

Przyczyna zwrotu, opis problemu, uwagi

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dn. 2 marca 2000r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz. U. nr 22, poz. 271) odstępuję od umowy kupna i zwracam wyżej opisany produkt w stanie niezmienionym wraz z dowodem zakupu i kartą gwarancyjną.

Czytelny podpis osoby zwracającej produkt

*	*
---	---

Data przyjęcia zwrotu

Uwagi

* Pola z gwiazdką wypełnia przedstawiciel firmy SystemBANK