

Formularz zwrotu towaru

Numer zamówienia:

Data zamówienia:

Numer faktury/paragonu:

Imię i nazwisko / nazwa firmy:

Adres:

Telefon:

Email:

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy klienta)

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

Nazwa towaru	Ilość	Cena Brutto	Przyczyna zwrotu

Dodatkowe uwagi klienta:
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w regulaminie sklepu dostępnym na stronie www.relaksacyjne.pl.

.....
(data i czytelny podpis klienta)

Administratorem Twoich danych osobowych jest CALMERRY SP. Z O.O. (NIP 6252475651), e-mail: kontakt@relaksacyjne.pl.

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych przez CALMERRY SP. Z O.O. z siedzibą w Czeladzi w celu rozpatrzenia zwrotu towaru, a tym samym otrzymywanie na wskazane w niniejszym formularzu dane informacji zwrotnej odnośnie przebiegu procedury zwrotu towaru, zgodnie z Polityką prywatności dostępną na stronie www.relaksacyjne.pl.

Wiem, że zgodę mogę cofnąć w dowolnym momencie.

.....
(data i czytelny podpis klienta)