Imię, Nazwisko, Adres i Telefon Klienta

...., dn.....r.

.....

.....

.....

Kamea Sp.z.o.o

ul. Kilińskiego 228

93-124 Łódź

Formularz zwrotu/wymiany towaru

(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. 2014., poz. 827) **odstępuję od zamówienia**

numer ..... zawartego dnia .....
zwracany towar (nazwa ,kolor) :

.....
Zwracam towar, ponieważ:

.....

otrzymany dnia .....

Proszę o zwrot kwoty .....zł

Proszę o wymianę na .....

Numer konta oraz adres do zwrotu

Imię i Nazwisko.....

Razem z odsyłanym towarem wysyłam wypełniony niniejszy formularz oraz paragon fiskalny.

Nr. paragonu ....

podpis klienta

KAMEA