

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY (ZWROTU) / REKLAMACJI *

Dane adresata:

Rolling Center Polska Spółka Jawna

Ul. Radosna 12

42-690 Połomia

NIP 6772372147

REGON 122714794

magazyn@rollingcenter.pl

rollingcenter@wp.pl

Dane klienta:

.....
.....
.....
.....

Informujemy o odstąpieniu od umowy sprzedaży zgodnie z art.27 / zgłoszeniu reklamacji *:

Data zakupu:

Data zgłoszenia zwrotu / reklamacji *:

Numer faktury:

W przypadku częściowego zwrotu zamówienia / reklamacji * proszę podać nr pozycji z faktury oraz ilość sztuk:

.....
.....

Przyczyna zwrotu / reklamacji *

.....
.....

Proponowany sposób rozwiązania zwrotu / reklamacji *

.....
.....

W przypadku zwrotu zapłaconej kwoty, numer konta bankowego, na który ma nastąpić przelew:

.....

.....

Podpis konsumenta

(tylko w przypadku przesłania dokumentu w wersji papierowej)