FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY (ZWROTU) / REKLAMACJI *

Dane adresata:

Rolling Center Polska Bartosz i Monika Markiewicz Spółka Jawna
Osiedle Południowe 2
66-200 Świebodzin
NIP 6772372147
REGON 122714794
magazyn@rollingcenter.pl rollingencter@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)

* - niepotrzebne skreślić