**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I**

 **ZWROTU TOWARU**

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

 Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

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

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

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

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

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

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

Niniejszym oświadczam, iż: 1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z firmą:

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

i zwracam wymienione poniżej towary.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWA | ILOŚĆ | CENA BRUTTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie. Data otrzymania towaru:

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

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

.................................................................................... …………………………………………………

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

 55 1090 2835 0000 0001 4972 3202

Właściciel rachunku: Green Familia Adrianna Kruz ul. Browarna 11/13/110 97-200 Tomaszów Mazowiecki

Miejscowość Data i podpis klienta

……………………………………………………….. …………………………………………………