FORMULARY ODSTPIENIA OD UMOWY W TERMINIE 14 DNI WRAZ Z INFORMACJĄ O ZWROCIE

Imię i nazwisko Klienta

Telefon

Adres (ulica, kod, miejscowość)

E-mail

Nr rachunku bankowego prosimy o podanie, jeśli życzą sobie Państwo zwrot pieniędzy na konto bankowe

---

Nazwa banku

Lp.	Nr zamówienia	Kod produktu	Cena	Przyczyna zwrotu (pole nieobowiązkowe)
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Uwagi klienta: _____

V _____ _____

Czytelny podpis Klienta Data

Zwroty należy kierować na adres, prosimy o dopisanie **zwroty**:
CityRulers.pl – **zwroty** KONITEX ul. Mieszka I 80, Szczecin 71-011
Infolinia tel. 503 17 84 29, e-mail: sklep@cityrulers.pl