

**FORMULARZ ZWROTU TOWARU  
DESIGN CONTROLLERS**



**Wypełnia zwracający:**

Data złożenia zamówienia.....

Data odebrania towaru.....

Imię i nazwisko .....

Adres.....

.....

Telefon kontaktowy.....

**ZWRACANY PRODUKT**

Nazwa produktu	Ilość sztuk	Wartość	Przyczyna*

\* Przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa, ale pomoże nam na przyszłość polepszyć towary

**DANE DO ZWROTU WARTOŚCI ZWRACANEGO PRODUKTU**

Imię i nazwisko właściciela konta bankowego .....

Nazwa banku do przelewu:.....

Numer konta bankowego

**Uwagi:**

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

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami zwrotów sklepu, tym samym z konsekwencjami w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość, której prawa reguluje regulamin sklepu oraz kodeks cywilny.

-----  
Czytelny podpis i data