

DATA

WNIOSEK ODSTĄPIENIA OD UMOWY – ZWROTU TOWARU

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1.
2.
3.
4.
5.

Data zawarcia umowy (data złożenia zamówienia):

Dowód zakupu (numer paragonu lub faktury):

Numer zamówienia:

Imię i nazwisko (nazwa firmy):

Ulica i numer domu:

Miasto kod pocztowy:

Numer telefonu:.....

E-mail:

Proszę o zwrot kwoty (zgodnie z zamówieniem): zł.

słownie:

Pieniądze proszę przelać na konto:

imię i nazwisko:

numer rachunku bankowego:

/Proszę starannie sprawdzić numer rachunku/

Wypełniony wniosek proszę przesłać na adres: sekretariat@galaktyka.com.pl

W tytule wiadomości proszę wpisać: **Zwrot – i numer zamówienia.**

Okres rozpatrywania wniosku: do 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia.