

FORMULARZ ZWROTU TOWARU bez podania przyczyny

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)



Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

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

.....

.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny z dnia 2 marca 2000 roku (Dz. U. z 2000 roku, nr 22, poz. 271 z późniejszymi zmianami) odstępuję od transakcji na odległość z firmą:

Centrum Diagnozy i Terapii AIS Beata Bartczak

ul. Wiśniowa 29, 62-300 Września

i zwracam wymienione poniżej towary w stanie nieuszkodzonym i kompletnym.

2. Znane są mi warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu TerapiaAIS.pl, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży (paragon lub faktura VAT) wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto

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

--- - --- - --- - --- - --- - --- - ---

Właściciel rachunku:

.....
.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis klienta