……, ……

Data, miejscowość

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

.....

e-mail

.....

Telefon

AURORA CANDLES
Łukasz Adamiec
Cielądz 39
96-214 Cielądz
sklep@auroracandles.pl

FORMULARZ ZWROTU

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Odstąpienie obejmuje następujące rzeczy.....

Data zawarcia umowy/odbioru* : .....

Login z allegro/Numer zamówienia*: .....

Proszę o zwrot kwoty:……zł na konto bankowe podane poniżej.

Numer konta bankowego musi składać się z 26 cyfr:

		-					-						-						-						-				

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:…….

…….....……

podpis Konsumenta

*niepotrzebne skreślić