

Miejscowość, data .....

Nicole Shoes Łódź

Imię i nazwisko klienta .....

Ul. Piotrkowska 317 lokal 14

Adres zamieszkania .....

93-035 Łódź Polska

.....

501-742-221

Telefon kontaktowy .....

Adres e-mail .....

### FORMULARZ ZWROTU

Zwracam w niezmienionym stanie

Nazwa towaru .....

Indeks towaru .....

Kolor towaru .....

Rozmiar towaru .....

Numer zamówienia .....

Przyczyna zwrotu .....

Kwota zwrotu .....

Dane do przelewu:

Imię i Nazwisko .....

Adres .....

Numer rachunku bankowego .....

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. O prawach konsumenta (Dz. U z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

.....

Data i podpis klienta