

Miejscowość, data:

TWOJE IMIĘ I NAZWISKO:			
ADRES ZAMIESZKANIA:			
TELEFON KONTAKTOWY:		ADRES E-MAIL:	
DATA OTRZYMANIA TOWARU:		NUMER ZAMÓWIENIA:	

FORMULARZ **ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 683) odstępuję od umowy sprzedaży towaru:

NAZWA TOWARU / KOLOR / ROZMIAR	ILOŚĆ	KOD SKU	CENA

DOWÓD ZAKUPU:

NUMER PARAGONU:	
NUMER FAKTURY:	

Proszę o zwrot kwoty: zł (słownie:

.....),

przelewem na rachunek bankowy:

KAMALU SHOP – WE TAKE FASHION



KAMALU SHOP – WE TAKE FASHION

<https://kamalushop.com/>
email: hello@kamalushop.com



kamalusklep



kamalu_sklep