Nazwa Firmy: Małgorzata Nykiel
NIP: 8722074319
Adres:
Połaczówka 21, Brzostek 39-230 Polska

TERMÉKVISSZAKÜLDÉSI ŰRLAP

RENDELÉSI SZÁM : ..... VÁSÁRLÁS DÁTUMA : .....

SZÁMLASZÁM (Nem kötelező): .....

VEZETÉK- ÉS KERESZTNÉV:.....

CÍM : .....

.....

TELEFONSZÁM…..... EMAIL: .....

Kérem a Termék kifizetett árának és a szállítási költségnek a visszatérítését.
(A visszatérítés kizárólag a Vásárló bankszámlájára teljesíthető.)

A BANK NEVE:

.....

Bankszámlaszám																							

A TERMÉK NEVE	MENNYISÉG	BRUTTÓ ÁR

A Vásárló visszaküldésének oka:

.....

.....

.....

Kijelentem, hogy a hatályos jogszabályoknak és az Áruház Általános Szerződési Feltételeinek megfelelően elállok az adásvételi szerződéstől.

.....
(A Vásárló olvasható aláírása)