FORMULARZ ZWROTU/WYMIANY*

DASTAN

ZAKUPY ONLINE
www.dastan.pl

Imię i nazwisko klienta

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

Numer zamówienia

Zwracany towar
(tu wpisać dokładny model oraz rozmiar)

☐ **Chcę zwrócić**

☐ **Chcę wymienić**
(wypełnij pole poniżej)

Przyczyna zwrotu
(pole nieobowiązkowe)

Proszę o wymianę towaru na*
(tu wpisać dokładny model oraz rozmiar)

* w przypadku braku dostępności wskazanego artykułu, zastrzegamy sobie prawo kontaktu i prośby o wybór innego artykułu lub decyzję o zwrocie pieniędzy.

Nr konta
na które należy zwrócić pieniądze

Uwagi

* - niepotrzebne skreślić

Data i podpis klienta