SHELOVET SP. Z O.O.
ul. Lotników Alianckich 17
68-100 Żagań

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko .....……..
adres .....
.....
.....
telefon
….....
nazwa użytkownika (dla zakupów w serwisie Allegro)
….....
nr zamówienia w sklepie
(ID).....

Nazwa zwracanego produktu, kod lub nr aukcji	Ilość	Cena brutto

Proszę o zwrot zapłaconej ceny:
przelewem na mój rachunek bankowy w
Banku.....
imię i
nazwisko.....
adres.....
.....
nr rachunku:

Załączniki:

- dowód zakupu .....szt.
- formularz ….....szt.

Inne uwagi klienta:
……...
……
……

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie Art. 6 ust 1 pkt c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z pełną treścią klauzuli zawartą w Regulaminie, pkt. 7 ust. 3.

MIEJSCOWOŚĆ ……. DATA ……. PODPIS ……