

# PROTOKÓŁ ZWROTU

Adres do wysyłki towaru: ALL IMPORT GROUP, STARZYŃSKIEGO 15, 08-110 SIEDLCE

Data: ..... Miejscowość: .....

Imię i nazwisko: .....

E-mail: .....

Telefon: .....

Nr zamówienia: .....

Numer Paragonu:..... (Prosimy dołączyć Paragon do protokołu)

Składam reklamację produktu zakupionego przeze mnie w dniu .....

*Produkt zakupiony w naszym sklepie możesz zwrócić w terminie 14 dni kalendarzowych od jego otrzymania bez podania przyczyny będąc konsumentem, czyli osobą fizyczną. W przypadku zawarcia Umowy sprzedaży jako firma/przedsiębiorca prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość w ramach tzw. 14 dniowego zwrotu nie przysługuje.*

Nazwa produktu	Przyczyna zwrotu <i>(opcjonalnie)</i>

Nazwa banku oraz adres siedziby: .....

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność:

-----

Właściciel rachunku:

.....  
.....

*Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.*

.....

**Czytelny podpis Klienta**