

Miejscowość, data

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Nazwa i adres przedsiębiorcy:

SMK SP. Z O.O.

30-319 Kraków

Rynek Dębnicki 11/2

Nazwa sklepu w którym dokonano zakupu:

.....

Numer zamówienia:

.....

Formularz zwrotu

Ja/My (*).....niniejszym informuję/informujemy(*) zwrocie

następujących rzeczy(*)

.....

zakupionych w dniu:.....odebranych w dniu:.....

Należność w kwocieproszę o przesłanie na na rachunek bankowy:

.....

Należy wypełnić wszystkie pola. Niezastosowanie się do tego opóźni lub wstrzyma dokonanie zwrotu pieniędzy. Informujemy, że zwrotu można dokonać jedynie towarów nieużywanych w terminie 14 dni od daty odebrania.

.....

Podpis konsumenta(-ów)

*) Niepotrzebne skreślić