

…………………………..

(miejscowość i data)

**FORMULARZ ZWROTU/ WYMIANY**

Nr zamówienia: …………………………………………………………………………………………

Data zakupu: ……………………………………………………………………………………………

Nazwa produktu: …………………………………………….…………………………………………

Przyczyna zwrotu/wymiany: ……………..……………………………………………………………

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………...…………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Mail: ………………………………………….……………………………………………………...…..

Telefon: ………………………………………………………………………………………………….

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży wyżej wymienionych towarów zakupionych w sklepie internetowym SOMNIUM.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z warunkami zwrotu towaru i regulaminem sklepu.

……………………………

(podpis klienta)