

Formularz zwrotu / odstąpienia od umowy

(formularz należy wypełnić i dołączyć do zwracanego Produktu - wypełnienie nie jest obowiązkowe, ale przyspiesza obsługę zwrotu)

Adresat

NO LIMIT Rafał Zaremba, ul. Środkowa 1, 05-816 Opacz-Kolonia

e-mail: sklep@nolimit.waw.pl, tel.: 604 083 500 / 692 444 647

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów:

.....
.....

Data zawarcia umowy / odbioru:

.....

Numer zamówienia / faktury / paragonu (opcjonalnie):

.....

Dane Konsumenta / Przedsiębiorcy na prawach konsumenta

Imię i nazwisko:

.....

Adres (ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość):

.....

Telefon (opcjonalnie):

.....

Adres e-mail:

.....

Dane do zwrotu pieniędzy (jeśli zwrot ma nastąpić przelewem)

Numer rachunku bankowego:

.....

Właściciel rachunku:

.....

Powód zwrotu (opcjonalnie)

.....

Data i podpis

.....

Zwrot następuje na koszt Sprzedawcy - przed odesłaniem prosimy o kontakt mailowy lub telefoniczny w celu ustalenia sposobu wysyłki.