

.....
imię i nazwisko

.....
nr telefonu, e-mail

Formularz zwrotu

Allies Incorporated Sp. z o. o.

Nr zamówienia

Nazwa zwracanego towaru, rozmiar, cena

1)

.....
2)

.....
3)

.....
4)

.....
5)

.....
6)

.....
7)

Powód
.....

Kwota do zwrotu

Dokonyamy zwrotu na tą samą formę płatności, która była wybrana przy zamówieniu. Proszę zaznaczyć właściwą:

Przelewy 24

Przelew tradycyjny:

imię i nazwisko

nr konta _____

Pobranie:

imię i nazwisko

nr konta _____

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014r, O prawach konsumenta (Dz. U. Z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

.....
data i podpis