

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

Dane sprzedawcy: (adres do zwrotu): SO ITALIAN Boutique, ul. Dąbrowskiego 17c, 93-177 Łódź,
tel: 512-619-619, e-mail: bok@soitalian.pl

Dane Kupującego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu: Adres mailowy:

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku (Dz. U. 2014 r. poz. 827) o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:

l.p.	nazwa produktu	cena	szt.
1			
2			
3			
4			
5			

Dane umowy, od której Kupujący odstępuje:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

Data odbioru zamówienia:

Data zgłoszenia zwrotu:

Proszę o zwrot środków na rachunek:

Dane właściciela rachunku:

jak wyżej

Imię i nazwisko:

Adres:

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem powodu zwrotu zakupionego produktu dla celów statystycznych
(Niewskazanie powodu zwrotu nie ma wpływu na rozpatrzenie Odstąpienia od Umowy - Zwrotu):

- Źle dobrany rozmiar
- Materiał niezgodny z oczekiwaniami
- Kolor niezgodny z oczekiwaniami
- Nieodpowiednie wykończenie produktu
- Dostawa niezgodna z zamówieniem
- Produkt niezgodny z opisem
- Inny (jaki?)

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego soitalian.pl i z zasadami dokonywania zwrotu wynikającymi z ustawy z dnia 30 maja 2014 roku (Dz. U. 2014 r. poz. 827) o prawach konsumenta.

Data:

Czytelny podpis:.....