



Tel.: 504 606 400
e-mail: biuro@pamavi.pl

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (WZÓR)

Szanowni Państwo, dziękujemy za dokonanie zakupów w naszym sklepie, ale jest nam przykro, że zdecydowaliście się Państwo odstąpić od naszej umowy☹. Niemniej by usprawnić procedurę zwrotu przygotowaliśmy niniejszy formularz.

Adres do wysyłki zwrotów:

Pamavi Paweł Wiśniewski – Dział Zwrotów
ul. Zarzeczna 25, 96-320 Mszczonów

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży, która dotyczyła:

Nazwa produktu.....

Ilość.....

Rozmiar.....

Nazwa produktu.....

Ilość.....

Rozmiar.....

Nazwa produktu.....

Ilość.....

Rozmiar.....

Dane obowiązkowe:

Numer zamówienia.....

Data zamówienia.....

Dane nieobowiązkowe:

E-mail:.....

Numer telefonu:.....

Numer rachunku bankowego dla zwrotu należności*:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

*prosimy o uzupełnienie numeru rachunku bankowego w przypadku zamówienia realizowanego za pobraniem.