

DANE KLIENTA:

IMIĘ I NAZWISKO: _____

ADRES: _____

TELEFON: _____

E-MAIL: _____

DANE ZAMÓWIENIA:

NR ZAMÓWIENIA: _____

SYMBOL ZWRACANEGO TOWARU: _____

WARTOŚĆ TOWARU (PLN) : _____

DANE RACHUNKU BANKOWEGO:

Informacje o rachunku bankowym, na który mają zostać zwrócone pieniądze w związku z wykonanym prawem odstąpienia od umowy:

Nr rachunku: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Towar wraz z wypełnionym Formularzem zwrotu prosimy wysłać na adres: Shopnet GSM Fasolowa 46, 87-100 Toruń. Szczegółowe informacje na temat zwrotów towaru znajdziesz na stronie <http://lamon.pl/Regulamin-cinfo-pol-36.html>

Data i podpis Klienta