

# Formularz zwrotu

Miejscowość .....

Data: .....

Imię .....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

.....

OLAROKA FASHION - OLAROKA FASHION Sp. z o.o.

ul. Dąbrowskiego 207/225 lokal J.23 (od Ossendowskiego)

93-231 Łódź

Tel. 662194642

Numer zamówienia: ..... Data złożenia zamówienia: .....

Oświadczenie o zwrocie zakupionych rzeczy na odległość.

Oświadczam, iż na podstawie art. 24 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U z dnia 24 czerwca 2014r.) rezygnuję z umowy zakupu następujących produktów:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Koszt zwracanych towarów to: ..... Proszę o zwrot ceny zwracanego towaru na konto: ..... w terminie 14 dni od doręczenia niniejszego formularza.