

Grow Smart

ul. Gallusa 12/13

40-594 Katowice

DOKUMENT ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ LUB WYMIANA DO PARAGONU/FAKTURY VAT* nr

Nabywca:

Adres:

Tel./Email:

L.p.	Nazwa towaru/usługi	Ilość	Wartość brutto
Razem:			

Przyczyna zwrotu:*

- 1. produkt uszkodzony
- 2. dostawa niezgodna z zamówieniem
- 3. produkt nie spełnia moich oczekiwań
- 4. rezygnuję z zakupu bez podania przyczyny
- 5. inne

Wymiana produktu

1.....

proszę podać pełną nazwę

.....
grubość rozmiar

2.....

proszę podać pełną nazwę

.....
grubość rozmiar

Uwagi :

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

Proszę o zwrot powyższej kwoty

Numer rachunku:																			
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data podpis

* Niepotrzebne skreślić