

V A M O S S I

FORMULARZ ZWROTU

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży towaru na podstawie
art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz.U.2017.0.683)

Imię i nazwisko Klienta: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

**Dokonuję zwrotu towaru w nienaruszonym stanie,
z kompletem metek oraz dołączonym paragonem/fakturą:**

NAZWA TOWARU	NUMER ZAMÓWIENIA	CENA	PRZYCZYNA ZWROTU

Dane do przelewu

Nazwa banku oraz numer konta: _____

Oświadczam, że zapoznałam się z warunkami zwrotu określonymi w Regulaminie sklepu. Oświadczam, że zwracane produkty nie były użytkowane i posiadają komplet metek. Oświadczam, że zwrot odeślę na własny koszt pod wskazany adres (sprzedawca nie odbiera przesyłek wysłanych za pobraniem oraz do paczkomatu). Jestem świadomy, że w przypadku zwrotu nadanego po terminie 14 dni sprzedawca ma prawo odmówić przyjęcia zwrotu i odesłać go na mój koszt.

Data i podpis Klienta

**Towar w stanie nienaruszonym wraz z wypełnionym formularzem
oraz dołączonym paragonem/fakturą należy odesłać
w terminie 14 dni od dnia doręczenia zamówienia na adres:**

**Vamossi Magdalena Zając
Libusza 858
38-306 Libusza**

Infolinia: 516 833 921 (pon-pt 8:00-17:00)
Biuro Obsługi Klienta: kontakt@vamossi.pl
Zwroty i Reklamacje: zwroty@vamossi.pl

 www.vamossi.pl
 facebook.com/vamossi
 instagram.com/vamossi.pl