



# Sielanka

Żyj zdrowo, żyj ze smakiem



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko Klienta

.....  
Adres zamieszkania Klienta

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres e-mail

### FORMULARZ ZWROTU

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży na odległość, zawartej w dniu.....

Nazwa towaru.....

Numer zamówienia.....

Proszę o podanie przyczyny zwrotu.....

Kwota zwrotu.....

### DANE DO PRZELEWU

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014 r. poz. 827) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.

**UWAGA!** Nie odbieramy paczek pobraniowych i w paczkomatach. Zwrot pieniędzy zostanie wykonany do 14 dni od dnia otrzymania przesyłki zwrotnej na konto podane w formularzu, po uprzednim stwierdzeniu przez naszego specjalistę, że produkt nie był używany.

Nie przyjmujemy zwrotów oraz wymiany, jeśli na produkcie są znaki użytkowania np. ubrudzenia od makijażu itp., uszkodzenia mechaniczne np. rozdarcie. Produkt musi być bez wonny, zawierać metki oraz paragon.

.....  
Podpis Klienta