



COMMON Katarzyna Lass-Witek  
ul. Ogrodnicza 1, 84-252 Orle

tel: (+48) 510 830 340  
e-mail: biuro@common.sklep.pl

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROT)

imię i nazwisko Konsumenta: .....

Adres: .....

.....

telefon: ..... adres e-mail: .....

data zawarcia umowy (zakupu): .....

nr zamówienia (transakcji): .....

przyczyna zwrotu (nieobligatoryjnie): .....

LP	NAZWA ZWRACANEGO TOWARU	ILOŚĆ SZTUK	CENA
1.			
2.			
3.			

Nazwa banku ..... oraz numer konta bankowego:

dane posiadacza rachunku (jeśli inne niż kupującego): .....

.....

.....

DATA I PODPIS