

FORMULARZ ZWROTU DO ZAMÓWIENIA Nr..... Z DNIA .....

**Dane Klienta:**

Imię i nazwisko:.....

Adres: .....

Kod: ..... Miejscowość: .....

Data: .....

**Dane Sprzedawcy:**

Polanglo sp. z o.o.

ul. Szyszkowa 20

02-285 Warszawa

NIP: 527-20-76-913

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:	Ilość

**Zwracam towar ponieważ:** (podanie przyczyny nie jest obowiązkowe)

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

**Proszę o dokonanie zwrotu wpłaconych pieniędzy na konto:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

\_\_\_\_\_  
Podpis Sprzedawcy

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Klienta