

## ZWROT TOWARU

Pilarz Tomasz sklepszostak.pl  
Świętej Barbary 50  
98-300 Wieluń  
(43) 843 90 52

Na podstawie ustawy o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny z dnia 2 marca 2000 roku (Dz. U. z 2000 roku, nr 22, poz. 271 z późniejszymi zmianami) proszę o wymianę zakupionego towaru w firmie Pilarz Tomasz na wskazany w niniejszym formularzu.

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu, w tym konieczność dołączenia do przesyłki niniejszego formularza oraz oryginalnego dokumentu sprzedaży (kopii paragon lub faktura VAT) wystawionego w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.

**Imię i Nazwisko**

**Adres**

**Numer kontaktowy**

**E-mail**

**Numer paragonu / faktury**

**Data zakupu**

**Nazwa produktu zamawianego**

**Powód zwrotu (pole nie jest wymagane)**

**Numer konta bankowego do zwrotu płatności**

**Data i czytelny podpis:**

.....