FORMULARZ ZWROTU

Ja,

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Kod pocztowy i miejscowość:	
Telefon kontaktowy:	
Adres e-mail:	

niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży:

Numer zamówienia:	
Data złożenia zamówienia:	

z firmą Alshaya Poland sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Łucka 2/4/6, 00-845 Warszawa i zwracam artykuły:

	Nazwa, numer artykułu:	**Cena:**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Produkty należy zwrócić na adres: DHL Exel Supply Chain (Poland) Sp. z o.o., Projekt THE BODY SHOP, ALSHAYA, Teresin – Gaj 1 A, 96-515 Teresin

Zwrot równowartości zakupionego produktu nastąpi przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Klient przy płatności za Zamówienie.

Dane właściciela (jeśli inne niż Zwracającego):	

_____ Podpis Klienta