UniKomp
ul. Piastowska 9
43-200 Pszczyna

UNIKOMP
Nowe Technologie IT

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Nabywca: .....

Adres: .....

E-mail: ..... **Telefon**: .....

nr ID zamówienia														

L.p.	**Nazwa towaru**	**Ilość**	**Cena brutto**	**Przyczyna zwrotu [1 ,2 , 3, lub 4]**
	Razem:			

Przyczyna zwrotu:

1. Towar nie spełnia moich oczekiwań
2. Dostawa jest niezgodna z zamówieniem
3. Rezygnuję z zakupu bez podania przyczyny
4. Reklamacja

Uwagi Klienta:

.....

.....

.....

1.	**PROSZĘ O ZWROT CENY TOWARU *** Nazwa banku: ..... Numer konta bankowego: **UWAGA -** *zwrot gotówki dokonywany jest wyłącznie za pośrednictwem konta bankowego w terminie 14 dni roboczych.*
2.	**PROSZĘ O WYMIANĘ REKLAMOWANEGO TOWARU ***

*niepotrzebne skreślić **

*Oświadczam, iż znane mi są warunki zwrotu towaru określone w **Regulaminie**, a w szczególności konieczność dołączenia do zwracanego towaru - niniejszego dokumentu oraz kopii faktury lub oryginał paragonu wystawionych w związku ze sprzedażą zwracanego towaru.*

data ..... podpis .....