

Zwrot do:

**ATROM Sp. z o.o. Sp.k.**

**ul. Osadnicza 18**

**63-400 Ostrów Wlkp.**

Data zamówienia:	
Nr zamówienia:	
Data odbioru towaru:	
Imię i nazwisko / Nazwa / konsumenta(-ów):	
Adres konsumenta(-ów):	
Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas kosztami dostawy towaru do konsumenta(-ów) w następujący sposób:	
Podpis konsumenta(-ów)	
Miejscowość, data:	

Możesz zwrócić produkt w ciągu 14 dni od jego otrzymania. Zwracany towar nie może nosić śladów użytkowania.

Aby dokonać zwrotu, wypełnij poniższą tabelę, a następnie odeślij produkt/y wraz z dowodem zakupu do ATROM Sp. z o.o. Sp.k. ul. Osadnicza 18, 63-400 Ostrów Wlkp.

Ja/My (\*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (\*) od umowy sprzedaży następujących towarów/świadczenia następującej usługi (\*):

L.P	KOD PRODUKTU	NAZWA	ILOŚĆ
1.			
2.			
3.			
4.			

Prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który otrzymasz zwrot pieniędzy za zwrócony towar. Wpłata na konto nastąpi niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni, możemy jednak wstrzymać się ze zwrotem pieniędzy do chwili przyjęcia przez nasz magazyn przesyłki ze zwracanym produktem lub dowodu jej odesłania.

Nr rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

Oświadczam, że zwracany produkt jest kompletny i nie nosi śladów użytkowania

\_\_\_\_\_  
(Czytelny podpis Klienta)