

FORMULARZ ZWROTU



Numer faktury	
Numer zamówienia	
Imię i Nazwisko	
Ulica	
Kod pocztowy	
Miasto	
Telefon / e-mail	
Data zwrotu	
Uwagi	

**Oświadczam, że na podstawie § 7 REGULAMINU SKLEPU INTERNETOWEGO VOX,
korzystam z prawa do odstąpienia od umowy na zasadach określonych w w/w paragrafie.**

.....
(podpis klienta)