



Formularz ZWROTU / WYMIANY*

Oświadczenie na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014 r.)

Imię i nazwisko:
 Adres e-mail:
 Telefon:
 Numer zamówienia:
 Data odebrania przesyłki:.....
 Wymiana na (wypełnić w przypadku wymiany):.....

Numer konta na który ma zostać dokonany zwrot pieniędzy. Prosimy o uzupełnienie także w przypadku wymiany:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Niepotrzebne skreślić.

.....
 Data i podpis Klienta

PROSIMY O DOŁĄCZENIE DOWODU ZAKUPU

Przyjmuję do wiadomości, że:

- mam 30 dni na skorzystanie z prawa odstąpienia od umowy zawartej na odległość bez podania przyczyny
- mam prawo zwrócić produkt **nie używany** (oprócz przymierzenia) i **kompletny** z opakowaniem.

ADRES DO WYSYŁKI:
Vitasport Sklep Internetowy
ul. Włókiennicza 90b
04-964 Warszawa