Formularz zwrotu

Zakład Konfekcyjny Galant S.C. Smyka Dariusz, Smyka Marek ul. 1 Maja 47A 26-200 Końskie Email: biuro@galant.sklep.pl 603 983 648, 601 261 617	..... miejscowość i data

Imię i nazwisko konsumenta	
Adres konsumenta	
Numer telefonu oraz adres e-mail konsumenta	
Numer konta do zwrotu należności	

Zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

Numer zamówienia	
Nazwa zwracanego produktu oraz rozmiar	
Przyczyny zwrotu	

.....

data i podpis Klienta