

## FORMULARZ ZWROTU (odstąpienia od umowy)

IMIĘ NAZWISKO KLIENTA LUB NAZWA FIRMY

EMAIL KLIENTA

ADRES KLIENTA

NUMER TELEFONU KLIENTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO



Jeśli zapłaciłeś za zamówienie gotówką przy odbiorze i podasz nam numer rachunku bankowego, zwrot nastąpi na wskazany nr rachunku. W razie braku podania nr rachunku bankowego, zwrot nastąpi w takiej formie w jakiej dokonałeś płatności

L.P.	NR ZAMÓWIENIA	NAZWA PRODUKTU	KOD PRODUKTU	CENA	ZWRACAM (oznacz X zwracany produkt)
1					
2					
3					



.....  
PODPIS KLIENTA

Więcej szczegółów: [www.monacollection.pl/zwrot-towaru](http://www.monacollection.pl/zwrot-towaru)  
P.P.H.U. TESPOL, UL. ŁÓDZKA 27/29,  
95-050 KONSTANTYNÓW ŁÓDZKI

Biuro obsługi klienta: tel. +48 42 211 06 06  
e-mail: [kontakt@monacollection.pl](mailto:kontakt@monacollection.pl)