



## JULLITA FASHION MED

ul. W. Witosa 16, 37-710 Żurawica  
(woj. podkarpackie)  
tel/fax.: (16) 671-31-80 wew. 20  
tel. kom. 732 890 303  
e-mail: esklep@jullita.pl | sklep.jullita.pl

### WYPEŁNIA PRACOWNIK SKLEPU:

Numer zwrotu: .....  
Numer zamówienia: .....  
Data przyjęcia zwrotu: .....

### FORMA ZWROTU:

Przelew / gotówka. Kwota: ..... zł.

## OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(Oświadczenie to należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja/My (\*)

niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym(\*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*), umowy dostawy następujących rzeczy(\*), umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej usługi(\*):

Nazwa	Ilość

Data zawarcia umowy/odbioru(\*):

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów)

### PROSZĘ WYPEŁNIĆ PONIŻSZE POLA. UŁATWI NAM TO DOKONANIE ZWROTU PIENIĘDZY ZA ZAKUPIONE PRODUKTY.

Imię i nazwisko właściciela konta:

Adres (ulica, nr budynku, kod, miejscowość):

Numer konta (26 cyfr):

.....  
Data i podpis konsumenta(-ów)  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(\*) Niepotrzebne skreślić.