

Big little stories

FORMULARZ

OŚWIADCZENIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Adresat: Big Little Stories s.c. ul. Matejki 5/12 60-766 Poznań

Imię i nazwisko klienta:

Adres e-mail klienta:

Numer telefonu klienta:

Zwracane produkty:

| Nazwa produktu | Ilość produktów | Powód zwrotu (opcjonalnie) |
|----------------|-----------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Numer faktury (faktura została przesłana mailem):

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży wymienionych wyżej produktów. Proszę o zwrot środków finansowych na poniższy numer konta bankowego.

Numer konta:

Nazwa banku:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie Sklepu Internetowego www.biglittlestories.pl.

.....

data i podpis