

.....
Imię i nazwisko klienta

.....
Data, miejscowość

.....
Numer zamówienia

.....
Numer telefonu/Email do kontaktu

Bella Bulba
Sportowa 12/2
55-114 Kryniczno
hello@bellabulba.com

FORMULARZ ZWROTU

Zwracam następujące produkty:

LP	Produkt	Ilość	Cena	Powód zwrotu
1				
2				
3				

Dokonom zwrotu towaru niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni. Poniżej wskazuję dane do przelewu środków, który powinien nastąpić niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni od dnia otrzymania zwróconego towaru przez Sprzedającego.

Imię i nazwisko kupującego.....

Nr rachunku bankowego.....

.....
Imię, nazwisko, podpis

Mam świadomość, że przekazane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane przez Sprzedawcę w celach związanych z wykonaniem odstąpienia od umowy oraz spełnieniem związanych z nim żądań i to na zasadach określonych w odpowiednich przepisach prawa. Wiem, że przysługuje mi prawo do żądania od administratora danych dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, lub sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.