

Y D U N N

FORMULARZ ZWROTU TOWARU

Prosimy o wypełnienie i podpisanie formularza, a następnie przesłanie go w terminie 14 dni, licząc od daty dostawy zamówienia, na adres e-mail **shop@ydunn.com** oraz w przesyłce ze zwracanym produktem na adres:

YDUNN Milena Bryła  
ul. Długa 30/34 / 44  
00-238 Warszawa

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:  
.....  
.....  
.....  
.....

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Data doręczenia:        |  |
| Numer zamówienia:       |  |
| Imię i nazwisko:        |  |
| Adres korespondencyjny: |  |
| Numer telefonu:         |  |
| E-mail:                 |  |
| Nr rachunku bankowego*: |  |
| Przyczyna zwrotu**:     |  |

\* zwrotu dokonujemy tą samą metodą, którą opłacono zamówienie, albo na rachunek bankowy wedle życzenia Klienta.  
\*\* pole nieobowiązkowe

Podpis Klienta:

Data:

.....

.....