

# FORMULARZ ZWROTU

MIRALAGO.

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES E-MAIL:

DATA ZWROTU

NR ZAMÓWIENIA

DATA ZAMÓWIENIA

NR KONTA DO ZWROTU:

NAZWA BANKU:

NINIEJSZYM INFORMUJĘ O MOIM ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY  
NASTĘPUJĄCYCH PRODUKTÓW:

ILOŚĆ	NAZWA	POWÓD ZWROTU	CENA

UPRZEJMIEM PROSIMY O ODESŁANIE  
TOWARU NA ADRES:  
UL.WOŁCZYŃSKA 15, 60-003 POZNAŃ

DATA I PODPIS

JEŻELI OŚWIADCZENIE SKŁADANE JEST  
W FORMIE PISEMNEJ

DANE REJESTROWE:

CARGO! RADOSŁAW GOGULSKI,  
UL.OGRODOWA 3, 62-070 DOPIEWIEC,  
NIP: 7773097063  
TEL.: +48537927837,  
E-MAIL: HELO@MIRALAGO.PL  
WWW.MIRALAGO.PL

