

REVCEUTICALS

DR. CHRIS GOJDZ MD PHD

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Chęć zwrotu prosimy zgłosić poprzez wiadomość e-mail na adres:

shop@revceuticals.com

Produkt / produkty należy odesłać na adres:

REVCEUTICALS sp. z o.o.
Plac Wilsona 4 lok. 2
01-626 Warszawa
z dopiskiem: „ZWROT”

W przesyłce zwrotnej musi znaleźć się wydrukowany i poprawnie wypełniony formularz zwrotu.

Imię i nazwisko Konsumenta: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail, numer telefonu: _____

Data zakupu: _____

Numer zamówienia: _____

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

l.p	Nazwa produktu	Ilość	Cena
1			
2			
3			
4			
5			

Proszę o dokonanie zwrotu należności na rachunek bankowy:

(proszę podać imię i nazwisko właściciela rachunku, numer rachunku)

.....

.....

Data:

Podpis: