

TINY SHOE STORE



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ZWROTY PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:

Sklep Tiny Shoe Store
ul. Okólnik 11A
00-368 Warszawa
hello@tinynshoestore.com tel. 504 504 746

.....
miejsowość, data

.....
ulica

.....
kod pocztowy, miasto

.....
email, telefon

Ja
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży:

.....
model / kolor / rozmiar

.....
numer zamówienia

Zwrot środków otrzymasz tą samą drogą, jaką zostało opłacone zamówienie.
W przypadku płatności gotówką przy odbiorze, proszę podać numer konta, na który
zwrócimy środki:

.....
numer konta

.....
UWAGI

.....
podpis