



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię, nazwisko Klienta

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Adres e-mail

### FORMULARZ ZWROTU

**Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:**

Nazwa towaru.....

Numer faktury/dokumentu zakupu.....

Numer zamówienia.....

Kwota zwrotu.....

Dane do przelewu (imię, nazwisko, adres, numer rachunku).....

.....

.....

.....  
Data i podpis Klienta

Towar do zwrotu prosimy odesłać wraz z dowodem zakupu na adres:  
**SILVER ROCK Sp. z o.o, ul. Skwierzyńska 20, 61-615 Poznań**