

FORMULARZ ZWROTU  
(odstąpienie od umowy sprzedaży)

Numer zamówienia: ..... Data zakupu: .....  
Imię i nazwisko: .....  
Adres: .....  
Telefon: ..... Email: .....

Lp.	Nazwa zwracanego produktu	Ilość	Powód zwrotu
1			
2			
3			
4			
5			

Numer konta bankowego:

.....

.....

(data, podpis)

Nasz adres:

Hype Sp. z o.o.  
Rumunki Skępskie 24  
87-630 Rumunki Skępskie  
Tel. 511 345 062  
sklep@hypecamper.com

