



## FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

**Adresat:** Butik Mistigri, ul. Jana III Sobieskiego 21, 14-200 Iława  
Tel. 783 662 216, butik.mistigri@gmail.com

**Imię i nazwisko Kupującego:**

\_\_\_\_\_

**Dane Kupującego**

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Numer telefonu:** \_\_\_\_\_ **Adres mailowy:** \_\_\_\_\_

**Numer konta bankowego:**

\_\_\_\_\_

**Dane umowy, od której Kupujący odstępuje**

Data zakupu: \_\_\_\_\_ Data zgłoszenia zwrotu: \_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem powodu zwrotu zakupionego towaru dla celów statystycznych:

Zły rozmiar (nieodpowiednio dobrany)

Rodzaj tkaniny niezgodny z oczekiwaniami

Odcień koloru niezgodny z oczekiwaniami

Nieodpowiednie wykończenie produktu

Dostawa niezgodna z zamówieniem

Towar niezgodny z opisem

Inny (jaki?) \_\_\_\_\_

Zapoznałem/łam się z regulaminem sklepu internetowego Mistigri z zasadami dokonywania zwrotu na podstawie skorzystania z prawa odstąpienia od umowy zawartej na odległość

Data i podpis: \_\_\_\_\_