

## FORMULARZ ZWROTU

### ADRES ZWROTU TOWARU:

UNDERSTRATUM  
TOMASZ GROŃ  
UL. K.PUŁASKIEGO 8/82  
30-305 KRAKÓW  
tel. 604 924 390

### DANE KONSUMENTA :

Imię i Nazwisko

---

Adres

---

Telefon

---

Adres e-mail

---

Nr zamówienia

---

Data zamówienia

---

Powód zwrotu

---

numer rachunku bankowego do zwrotu

---

**MODEL TOWARU**

**ILOŚĆ**

**CENA BRUTTO**

### OŚWIADCZENIE

Zapoznałam/em się z zasadami zwrotu towarów w sklepie internetowym [www.understratum.com](http://www.understratum.com)

---

Czytelny podpis klienta, data