

info@bami.pl
tel./fax +48 81 527 13 28



www.bami.pl

Formularz Zwrotu

| | |
|------------------|--|
| Numer faktury | |
| Numer zamówienia | |
| Imię i Nazwisko | |
| Ulica | |
| Kod pocztowy | |
| Miasto | |
| Telefon / E-mail | |
| Data zwrotu | |
| Uwagi | |

Oświadczam, że na podstawie § Zwrot Regulaminu Sklepu Internetowego Bami S.C. dostępnym na stronie www.bami.pl/regulamin.html, korzystam z prawa do odstąpienia od umowy na zasadach określonych w/w paragrafie.

.....
(data i podpis klienta)