

LOOK BABY - Anna Hampel  
Anna Hampel  
Al. NMP 3  
42-202 Częstochowa  
email: lookbabyzwroty@onet.pl  
tel.: +48 662 125 505

.....  
.....

## Formularz zwrotu towaru

(należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

NUMER ZAMÓWIENIA: ..... DATA ZAMÓWIENIA: .....

Numer faktury/paragonu: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres zamawiającego: .....

.....

Telefon kontaktowy: ..... E-mail: .....

### Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot jest możliwy jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO	PRZYCZYNA ZWROTU

Uwagi klienta: .....  
.....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone  
w Regulaminie sklepu Look Baby

.....  
(czytelny podpis Klienta)