

Miejscowość, data

.....

## Formularz zwrotu

Do: StarLashes Julita Starosta  
ul. Nyska 50/34, 50-505 Wrocław nip 9151714096, tel. 502644936

Imię, nazwisko konsumenta..... Adres konsumenta:  
..... Reklamacja towaru / Naprawa  
towaru / Odstąpienie od umowy\*

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu ....., nr  
zamówienia.....i....., towar jest wadliwy.

Wada polega na:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Wada została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe,  
na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny proszę o:

- wymiany towaru na nowy\* (art. 561 § 1)
- nieodpłatną naprawę towaru\* (art. 561 § 1)
- odstąpię od umowy i proszę o zwrot ceny towaru – kwota....., na konto nr \*  
..... (art. 560 § 1)

Z poważaniem

\*niepotrzebne skreślić