

# N O U M E

## Formularz zwrotu

(Odstąpienie od umowy zawartej na odległość)

Adres zwrotu na koszt własny

NOUME sp. z o.o.  
ul. Zacisze 2/2a  
60-831 Poznań  
noume@noume.pl

Data zgłoszenia

Numer zamówienia

Imię i nazwisko

E-mail

Adres

Numer konta bankowego, na który zostaną zwrócone środki

Produkt do zwrotu

Powód zwrotu

1.

2.

3.

4.

Jeśli chcesz wymienić produkt poinformuj nas o tym tutaj

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dn. 30.05.2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży zgodnie z w/w zamówieniem.

Po otrzymaniu ode mnie towaru proszę o zwrot należnej kwoty na w/w numer konta.

Podpis