

**Luva sp. z o.o.**  
**ul. Długa 27 LU5**  
**31-147 Kraków**  
**Tel: 799964444**  
**sklep@luva.pl**

## **FORMULARZ ZWROTU TOWARU**

Imię i nazwisko:

Email:

Telefon:

Adres:

Data zamówienia:

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży:

Zwracany towar:

Wpłacona cena:

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (Dz.U. 2014 r. poz. 827 ze zm.) odstępuję od transakcji zawartej na odległość z firmą Luva sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie o numerze NIP 9452209252.

.....  
Miejscowość, data i podpis klienta (jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)