

**Grow Smart**  
**ul. Gallusa 12/13**  
**40-594 Katowice**

**DOKUMENT ODSZKODOWANIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ  
DO PARAGONU/FAKTURY VAT\* nr .....**

**Nabywca:** .....

**Adres:** .....

**Tel./Email:** .....

L.p.	Nazwa towaru/usługi	Ilość	Wartość brutto
Razem:			

**Przyczyna zwrotu:\***

1. produkt uszkodzony
2. dostawa niezgodna z zamówieniem
3. produkt nie spełnia moich oczekiwań
4. rezygnuję z zakupu bez podania przyczyny
5. inne

**Uwagi :**

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

**Proszę o zwrot powyższej kwoty**

Numer rachunku:																												
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gotówkę odebrano (data i podpis).....

data ..... podpis .....

\* Niepotrzebne skreślić