

## FORMULARZ ZWROTU

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

Adresat:

**THE HIVE GROUP Mateusz Kowalski**

ul. Zabłocie 25/53,

30-701 Kraków,

tel. : +48 697 256 197

e-mail: [info@thehiveclothing.eu](mailto:info@thehiveclothing.eu) lub do paczkomatu

**KRA01E**

ul. Przemysłowa 12

33-332 Kraków

Imię i nazwisko konsumenta .....

Nr zamówienia .....

Data zawarcia umowy / odbioru .....

Zwracane produkty .....

.....

Nr konta do zwrotu należności (tylko przesyłki pobraniowe) .....

Podpis konsumenta oraz data

.....