



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

DANE KLIENTA:
Imię i nazwisko:
Adres:
Numer telefonu:
Adres e-mail:
Numer zamówienia:
Data odbioru towaru:

Ja, poniżej podpisana / -y , informuję o moim odstąpieniu od Umowy Zakupu następujących towarów:

nazwa towaru:
nazwa towaru:
nazwa towaru:
nazwa towaru:
nazwa towaru:

*Mają Państwo prawo odstąpić od umowy zakupu w terminie 14 dni od dnia otrzymania przesyłki **

*Zwracany towar NIE może być używany - w przypadku niespełnienia tego warunku, Sprzedający zastrzega możliwość odmowy przyjęcia towaru

*Kupujący zwraca towar na swój koszt odpowiednio go zabezpieczając na czas wysyłki

*Zwrot środków dokonywany jest w ciągu 14 dni

**nie dotyczy towaru wykonanego na indywidualne zamówienie

Nr rachunku bankowego:	
-------------------------------	--

Data:

Podpis:

Wydrukuj, wypełnij i podpisz formularz. Towar zabezpieczony przed uszkodzeniem, wraz z wypełnionym formularzem i dowodem zakupu odeślij na adres (z dopiskiem ZWROT):

SCHIFFERS KACPER , 03-730 WARSZAWA, UL. KĘPNA 9 , LOKAL NA PARTERZE