Data wypełnienia .....

Imię i Nazwisko Klienta .....

Ulica, nr domu/mieszkania .....

Kod pocztowy, miasto .....

Nr telefonu .....

Nr konta bankowego * .....

miejsce na Dowód zakupu

Adlo Adam Lorenc
05-509 Józefosław, ul.Zorzy Polarnej 23/3

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY – ZWROT TOWARU

Oświadczam, że zgodnie z art.27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. O prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. Poz. 827) odstępuję od umowy kupna zawartej dnia ..... .

Nr zamówienia .....

Wartość zamówienia .....

Zwracam w stanie nienaruszonym następujące przedmioty:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

.....
Podpis Konsumenta

* podajemy tylko w przypadku zakupów „za pobraniem”