

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

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

Adres do odesłania towaru:

Marta Boguń Argenti
ul. Wrzosowa 34, 32-040 Wrząsowice
adres e-mail: handel@zocomfort.pl.pl, tel. 794121416

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*)
o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / o świadczenie
następującej usługi(*):

.....
.....

.....
.....

- Numer konta bankowego do zwrotu należności:

.....
.....

- Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....
.....

- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....
.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....
.....

.....
.....

.....
Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.