

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat (Dane sprzedawcy i adres zwrotu):

Nazwa firmy: KUMI Sławomir Kuran

Adres rejestrowy: 71-212 Szczecin, ul. Żniwna 56/7

Numer NIP: 8511043983

Adres e-mail: slawomirkuran@gmail.com

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

1. Nazwa produktu:

.....

2. Ilość sztuk:

3. Cena brutto:

Dane zamówienia:

- Data zawarcia umowy:
- Data odbioru towaru :
- Numer zamówienia / numer faktury / paragonu:.....
.....

Dane konsumenta:

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów):
.....
- Adres konsumenta(-ów):.....
.....
- Numer telefonu (opcjonalnie):
- Adres e-mail:

Zwrot płatności:

Proszę o zwrot pieniędzy na konto bankowe (wypełnić, jeśli chcesz wskazać konkretny rachunek).

Numer rachunku bankowego:.....
.....

Miejscowość, data Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.