

Miejscowość, data

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU KONSUMENTA

Imię i nazwisko/ firma:
Adres firmy:
NIP:
Email:
Numer telefonu:
Numer zamówienia:
Data odbioru zamówienia:

ZŁOTNIK-JUBILER
PAWEŁ RYGUŁA
ul. Barlickiego 3
43-173 Łaziska Górne
tel.: 880 899 339
zlotnikpr.biuro@gmail.com
NIP: 6351865906

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy
zawartej dnia dotyczącej następujących rzeczy

.....
..... Proszę o zwrot kwoty
..... zł (słownie złotych) poprzez:

- przekaz pocztowy na adres (wypełnić jeśli dotyczy)
- na rachunek bankowy o numerze: (wypełnić jeśli dotyczy)

Posiadacz rachunku bankowego:

*Oświadczam że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu firmy.

.....
Miejscowość, data Podpis Konsumenta