

data miejscowość

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

PRODUKT ODEŚLIJ NA ADRES:

Salon modnisiowo, C.H. Blue City, Al. Jerozolimskie 179, 02-222 Warszawa

Imię i nazwisko

Adres do korespondencji:

Ulica nr domu nr mieszk.

Kod pocztowy Miasto

Adres e-mail

Telefon kontaktowy

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów

L.p.	Kod produktu (indeks)	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena brutto
1				
2				
3				
4				
5				

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia/paczki*

Nr zamówienia:

Nr paczki:

*wpisz przynajmniej jeden z numerów

Jeśli Twoja przesyłka była dostarczona kurierem lub pocztą i opłaciłeś zamówienie przy odbiorze, prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który otrzymasz zwrot pieniędzy za zwrócony towar.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Wpłata na konto nastąpi niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni. Możemy jednak wstrzymać się ze zwrotem płatności do czasu otrzymania produktu lub do czasu dostarczenia dowodu jego odesłania, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

.....

Czytelny podpis Klienta