

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

IMIĘ I NAZWISKO

OSOBY DOKONUJĄCEJ
ZWROTU

ADRES (KOD POCZTOWY,
MIEJSCOWOŚĆ, ULICA,
NR DOMU)

DANE KONTAKTOWE

(E-MAIL, TELEFON)

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz.U. tj. 2017 poz. 683 ze zm.) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z firmą:

Pro Concept, Grzegorz Ćwikliński
ul. Chylińska 49
05-510 Konstancin Jeziorna
NIP: 739-221-36-50

i zwracam wymienione poniżej towary.

2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.

DATA OTRZYMANIA TOWARU

NUMER DOKUMENTU SPRZEDAŻY
(PARAGONU LUB FAKTURY VAT)

ZWRACANE TOWARY:

NAZWA ILOŚĆ CENA BRUTTO

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

Właściciel rachunku:

miejsce i data podpis klienta