

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

WAŻNE !

Produkt wraz z niniejszym pismem należy przesłać drogą pocztową, lub dostarczyć osobiście na adres: 05-074 Nowy Konik, ul. Terespolska 99

Miejscowość :

Data :

LP.	Kod produktu	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia*/paczki*

Numer zamówienia:

Numer paczki:

*niepotrzebne skreślić

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko :

.....

Nazwa Użytkownika:

.....

Telefon kontaktowy :

.....

Adres e-mail :

.....

Zwrotu płatności sklep dokona przelewem na poniżej wpisany rachunek bankowy.

Sklep E-Kowalczyk może się wstrzymać ze zwrotem płatności do czasu otrzymania rzeczy lub do czasu dostarczenia dowodu jej odesłania, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej. Pieniądze zostaną zwrócone nie później niż w ciągu 14 dni roboczych.

.....
(czytelny podpis klienta)