

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

[Miejscowość, data]

.....

Adresat (Sprzedawca):

BLOW LIGNAL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

UL. OŻAROWSKA 83H, 05-850 DUCHNICE

E-mail: biuro@blowlignal.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym, ja/my (imię i nazwisko Konsumenta),,
informuję/informujemy o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów/świadczenia
usług:

1.

2.

Data zawarcia umowy / odbioru towaru:

Numer zamówienia:

Dane Konsumenta:

Adres zamieszkania:

Adres e-mail:

Żądanie zwrotu płatności:

Proszę o zwrot zapłaconej kwoty na rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego (IBAN):

Imię i Nazwisko Właściciela Rachunku:

.....

Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)