

TWÓJ SPORT SECOND HAND

MONIKA KOWAL VILLARROEL
UL. KABACKI DUKT 18/64
02-798 WARSZAWA

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Ja, niżej podpisany/a _____ [imię i nazwisko konsumenta] niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów:

Dodatkowe informacje:

Numer zamówienia _____

Suma do zwrotu: _____

Forma płatności*: Płatności Shoper, karta, zwykły przelew *niepotrzebne skreślić

Numer konta bankowego _____

Data odbioru towaru _____

Adres konsumenta _____

Powód zwrotu _____

Data i podpis Konsumenta
