

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Sklep internetowy Wspólna Szafa

ul. Powstańców 22

05-230 Kobyłka

kontakt@sklep.wspolnaszafa.pl

www.sklep.wspolnaszafa.pl

Ja niniejszym informuję o
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Dane

Nazwa produktu

Numer zamówienia

Data zawarcia umowy / odbioru

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Telefon / e-mail

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków

Powód zwrotu

Data

Podpis konsumenta

