

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROT)

sklepzarogiem.pl

Adresat (Sprzedawca)	KLISPOL Spółka z o.o. ul. Lipowa 3D, 30-702 Kraków e-mail: klispol@klispol.pl tel.: 888 033 112
----------------------	---

Dane Konsumenta

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Szczegóły Zamówienia

Numer zamówienia / faktury / paragonu	
Data zawarcia umowy (zakupu)	
Data odbioru towaru	

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

.....

Zwrot należności

Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy numer rachunku bankowego:

Numer konta (IBAN)	
Nazwa posiadacza rachunku	

Miejscowość, data

Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)