



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

data miejscowość

Nazwa Firmy (jeśli towar został kupiony na firmę)

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres do korespondencji:

Ulica nr domu

nr mieszk. Kod pocztowy

Miasto.....

Adres e-mail

.....

Telefon kontaktowy

.....

UWAGA - PRODUKT ODEŚLIJ NA ADRES:

MOSCO

DZIAŁ REKLAMACJI I ZWROTÓW

UL. POLI GAJOWICZYŃSKIEJ 1

63-400 OSTRÓW WIELKOPOLSKI

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Lp.	Kod produktu (indeks)	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia / paczki:

nr zamówienia:

nr paczki:.....

*wpisz przynajmniej jeden z numerów

Jeśli Twoja przesyłka była dostarczona kurierem lub pocztą i opłaciłeś zamówienie przy odbiorze, prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który otrzymasz zwrot pieniędzy za zwrócony towar.

nr rachunku bankowego:

Wpłata na konto nastąpi niezwłocznie, nie później niż w ciągu 14 dni roboczych. Możemy jednak wstrzymać się ze zwrotem płatności do czasu otrzymania produktu lub do czasu dostarczenia dowodu jego odesłania, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

.....

czytelny podpis klienta