

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ADRESAT: Janusz Nowogórski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Firma Handlowo-Usługowa "Sigma" Janusz Nowogórski z siedzibą 34-604 Łukowica, Przyszowa 194, NIP 7371000529, Regon 491899750, BDO 000289191

Produkt wraz z niniejszym pismem proszę dostarczyć do:

– sklepu stacjonarnego adres Łukowica 533, 34-606 Łukowica lub, – przesłać na adres kontakt@kolor-zone.pl

DANE KLIENTA:

Imię:		Nazwisko:			
Ulica:		Nr domu:		Nr mieszkania:	
Kod pocztowy:		Miasto:			
Adres e-mail:		Telefon:			

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (*) o świadczenie następującej usługi (*):

Lp.	Kod produktu (referencja)	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena brutto
1.				
2.				
3.				

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia (*) paczki (*)

Numer zamówienia	
Numer Paczki	

(*) Niepotrzebne skreślić.

Zwrot płatności nastąpi nie później niż 14 dni od dnia, w którym zostałem poinformowany o decyzji o wykonaniu prawa odstąpienia od umowy. Zwrotu płatności dokonam przy użyciu takich samych sposobów płatności, jakie zostały przez Klienta użyte w pierwotnej transakcji, chyba że Klient chce otrzymać zwrot płatności na poniżej wskazany rachunek bankowy. Mogę wstrzymać się ze zwrotem płatności do czasu otrzymania rzeczy lub do czasu dostarczenia dowodu jej odesłania, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

nr rachunku bankowego:

-------------------------------------	---	---	---	---	---

Czytelny podpis Klienta	
----------------------------	--

Janusz Nowogórski prowadzący działalność gospodarczą pod firmą Firma Handlowo-Usługowa "Sigma" Janusz Nowogórski z siedzibą 34-604 Przyszowa, Przyszowa 194 , NIP 7371000529, Regon 491899750 , BDO 000289191. Państwa dane osobowe przetwarzane są na zasadach określonych w w polityce prywatności, która znajduje się w punkcie informacyjnym sklepu stacjonarnego oraz na stronie kolor-zone.pl .