

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

ZALĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU Z DNIA 02.01.2017R.

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
DATA

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(W PRZYPADKU CHECI ODSTĄPIENIA OD UMOWY PROSZĘ WYPEŁNIĆ TEN FORMULARZ)

.....
.....
.....
.....

ADRESAT: COLORSYL S.C.
MACIEJ MEŃKO, TOMASZ STANISZEWSKI
UL. CICHA 5,
36-020 TYCZYN
E-MAIL: colorstyl-rzeszow@wp.pl
TELEFON: +48 17 856 13 22

DANE KLIENTA (IMIĘ, NAZWISKO, ADRES, E-MAIL, NR.TELEFONU)

OŚWIADCZAM, IŻ NA PODSTAWIE ART. 27 USTAWY Z DNIA 30 MAJA 2014R. O PRAWACH KONSUMENTA (DZ. U. Z 2014R. POZ. 827) ODSTĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY TOWARU:

NAZWA TOWARU / ILOŚĆ SZT.:

.....
.....
.....
.....

INFORMACJA O DOWODZIE ZAKUPU TOWARU (PROSIMY O ZAZNACZENIE WŁAŚCIWEJ RUBRYKI ORAZ WPISANIE NUMERU DOWODU ZAKUPU):

FAKTURA O NUMERZE:

PARAGON O NUMERZE:

INNY:

PROSZĘ O:
ZWROT KWOTY ZŁ. (SŁOWNIE:.....)
PRZELEWEM NA RACHUNEK BANKOWY:

.....
NALEŻĄCY DO (IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU):

.....
PODPIS KLIENTA: