

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Wzór zgodny z art. 30 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO REGULAMINU SKLEPU

ADRESAT

ALL-MEBLO Jakub Wojtalewicz

ul. Romualda Traugutta 27, 62-020 Swarzędz

Tel.: 61 307 80 89

E-mail: allmeblo2012@gmail.com

Niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

NAZWA/OPIS ZAMÓWIONEGO TOWARU

DATA ZAWARCIA UMOWY / ZŁOŻENIA
ZAMÓWIENIA

DATA ODBIORU TOWARU

NUMER ZAMÓWIENIA (JEŚLI ZNANY)

IMIĘ I NAZWISKO KONSUMENTA

ADRES KONSUMENTA

PREFEROWANY SPOSÓB ZWROTU ŚRODKÓW

Np.: przelew na konto — prosimy podać numer konta bankowego

NUMER KONTA BANKOWEGO (DO ZWROTU)

Miejscowość, data

▪

Podpis konsumenta

(tylko jeśli formularz jest wysyłany pocztą)

(*) Niepotrzebne skreślić.

Przypomnienie: Niniejszy formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy. Termin na odstąpienie wynosi **14 dni** od objęcia towaru w posiadanie. Koszty odesłania towaru ponosi konsument.