

Data:

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Oświadczam, że zgodnie z art.27 ustawy z dnia 30 maja 2014 o prawach konsumenta (Dz.U.9/03/2017 t.j.) odstępuję od umowy sprzedaży z dnia r., zawartej w sklepie internetowym www.bialcon.pl

Data zakupu:		Nazwa towaru:	
Kod zakupu *:		Rozmiar:	
Nr rachunku / zamówienia:		Nr zamówienia:	

Uwagi:

* Kod produktu znajduje się na paragonie / fakturze VAT

Imię i nazwisko oraz adres dokonującego zwrotu:

Nr konta na które należy dokonać zwrotu:

Bank:

Nr rachunku:

- - - - -

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość konsument może złożyć w terminie 14 dni od dnia otrzymania towaru, wraz z załączonym dowodem zakupu (paragon, faktura Vat).

Podpis przyjmującego zwrot**

Podpis Klienta

** Wypełnia pracownik sklepu po otrzymaniu formularza

ADRES WYSYŁKI ZWROTÓW:

ul. Celników Polskich 14,
21-500, Biała Podlaska