

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

1. Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu

.....

2. Adres (miejscowość, kod pocztowy, ulica, numer domu)

.....

.....

3. Dane kontaktowe (e-mail, telefon)

.....

Niniejszym oświadczam, że działając na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z właścicielem sklepu internetowego „Markowe okulary 24” Maritą Gnat Jurkojć prowadząca działalność gospodarczą pod firmą Marita Gnat-Jurkojć Optyk-Bifocal Optyk Dyplomowany z siedzibą w Wolsztynie (64-200) ul. 5 Stycznia 38, NIP: 9730751752, REGON: 080312020

Oświadczam, że znane mi się warunki zwrotu towarów określone w Regulaminie Sklepu oraz w w/w ustawie.

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać zwrócona należność za towar:

.....

.....

miejscowość i data

.....

podpis klienta