

Formularz odstąpienia od umowy

(Wypełnij i odeślij ten formularz tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Miejscowość, data:

Dane Konsumenta / Kupującego:

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

Adresat (Sprzedawca):

CASSAVITIES POLAND sp. z o.o., ul. Podchorążych 83/U2, 00-722 Warszawa

e-mail: meblerialto@gmail.com, tel. +48 572 488 231.

OŚWIADCZENIE O ODSZKODOWANIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. Nazwa / opis towaru:

.....

Numer zamówienia / faktury / paragonu:

.....

Data zawarcia umowy (zakupu):

.....

Data odbioru towaru:

.....

Zwrot płatności:

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy, z którego dokonano płatności, lub na poniższy numer konta bankowego:

Numer konta (26 cyfr):

[____] [____] [____] [____] [____] [____]
[____] [____]

Nazwa banku / Posiadacz rachunku:

.....

.....

(podpis Konsumenta – tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)