

FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY

Dane Konsumenta:

***Imię:**

***Nazwisko:**

Adres zwrotu:

***Ulica:**

MPS Dominika Żbikowska

***Miejscowość:**

Święta 40 AE

***Kod:**

77-400 Złotów

sklep@mps-akcesoria.pl

ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

oświadczam, iż zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827), z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od umowy sprzedaży zawartej dnia, nr zamówienia lub nick allegro następujących przedmiotów:

Ilość

***Nazwa towaru**

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

Proszę o zwrot kwoty: zł. (słownie:.....)

Przelewem na konto bankowe nr:

.....

**Pola obowiązkowe*

***Niepotrzebne skreślić*

.....
**Podpis Konsumenta*

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)