

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Nadawca:

Adresat:

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

REVISAGE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
Januszewo 39D
09-152 Naruszewo

biuro@dermaceutic.com.pl
Tel. 22 379 71 47


Dane konsumenta (imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy)

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży towaru: Prosimy wyraźnie wskazać nazwę towaru/ ilość sztuk:

.....
.....

Dowód zakupu (prosimy zaznaczyć właściwe):

- Paragon numer:
- Faktura numer:
- Inny:

Proszę o: ZWROT kwoty zł (słownie:)
przelewem na rachunek bankowy: 

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....
Czytelny podpis klienta