

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:

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

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

Adresat:

REVISAGE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA
KOMANDYTOWA
WSCHOWSKA 8
01-239 WARSZAWA

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

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