



Miejscowość, data

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że odstępuję od zawartej umowy sprzedaży z Krolex K. L. Kozak Spółka Komandytowa z siedzibą w Pcimiu i zwracam poniżej wymienione towary:

Numer faktury i data jej wystawienia:

Numer zamówienia:

Towar, którego dotyczy odstąpienie:

W przypadku częściowego zwrotu zamówienia proszę podać numer pozycji z Faktury:

Powód odstąpienia od umowy:

DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko:

Adres Klienta:

Kod pocztowy, Miejscowość:

Numer telefonu:

Adres mailowy:

Data zakupu:

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Dane właściciela Rachunku Bankowego:

Nazwa Banku:

Numer Rachunku Bankowego:

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami odstąpienia od umowy w trybie opisanym w par. 6 ust. 10 Regulaminu Sklepu Internetowego kozackadrogeria.pl.

Podpis Klienta: