

.....
Miejscowość | Data

.....
Firma

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres

.....
Telefon kontaktowy

IMPALL Rozwandowicz Bocheński Sp.K.
91-341 Łódź, ul. Pojezierska 95 A

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy zawartej na odległość.)

Oświadczam, że zgodnie z przepisami ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (Dz.U.2017.683 t.j) odstępuję od umowy sprzedaży numer (faktura VAT | paragon | zamówienie) z dnia

Proszę o zwrot zapłaconej kwoty zł
(słownie:)

Na rachunek bankowy o nr:

Dane posiadacza rachunku bankowego:

lub

przekazem pocztowym na adres:

Oświadczam, że Produkt/Produkty zwracane są w stanie niezmienionym w oryginalnym opakowaniu, chyba, że zmiana była nieunikniona i uzasadniona.

Lp.	Nazwa towaru	Ilość

.....
Podpis klienta