

.....
Imię i Nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

.....
Numer telefonu

.....
e-mail



Dariusz Kotara
FIRMA USŁUGOWO-HANDLOWA "LABEL"
34-615 Słupnice 837

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta

(Dz.U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów,

otrzymanych w dniu

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

Nr umowy/zamówienia zawartej dnia

Jednocześnie proszę zwrot wpłaconej kwoty w wysokości zł
(słownie))

Telefon: 663 285 287 (pon – pt 8 – 16.00) label@interia.eu	Uwaga! Nie przyjmujemy paczek za pobraniem. Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.
--	--

Dane do przelewu (wypełnia Klient)

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane właściciela rachunku:

Imię nazwisko:

Ulica, numer domu/mieszkania

Kod pocztowy i miejscowość.....

.....
Podpis Konsumenta