

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

Imię i nazwisko/Nazwa firmy		Nr faktury	
Adres do korespondencji			
Telefon kontaktowy		Adres e-mail	
Nazwa produktu		Numer SKU produktu	
Data zakupu		Ilość zwracanych/reklamowanych produktów	

W imieniu własnym oświadczam, że działając na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22 poz.271 z późn. zmianami) odstępuję od umowy sprzedaży i zwracam zakupiony Produkt w stanie **niezmienionym**.

Numer konta bankowego na jaki ma być dokonany zwrot						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lub numery SKU produktów jakie chcę otrzymać w zamian						
1.	2.	3.	4.			
Data			Podpis			