WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Produkty prosimy odesłać na adres:

Drogeria Carol
ul. Paderewskiego 2
37-100 Łańcut

Dane dotyczące zamówienia:

Data złożenia zamówienia
…….…….

Data otrzymania / odebrania Towaru ……..……

Numer zamówienia
……..……..…….

Imię i nazwisko Klienta
……..……..……

Adres Klienta
……..……

Adres e-mail:
……..

Telefon kontaktowy:
……

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy Towarów:

L.p.	Nazwa produktu	Cena 1 szt. brutto	Zwracana ilość	Wartość brutto

Numer konta do zwrotu Ceny (wypełniamy w przypadku przesyłek opłaconych za pobraniem):

……
……

…….

(data i czytelny podpis Klienta)