

ZAŁĄCZNIK NR 1 – OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

.....dnia.....

.....
(imię nazwisko Klienta)

.....
(dane adresowe Klienta)

.....
(telefon kontaktowy, adres e-mail)

shoei-kaski.pl
P.U.H. Defender S.C
Ul. Góra Libertowska 50
30-444 Libertów

OŚWIADCZENIE ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany/a, będąc Klientem sklepu internetowego www. shoei-kaski.pl niniejszym informuję o moim odstąpieniu od:

*umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....
.....

*umowy o świadczenie drogą elektroniczną następującej usługi:

.....
.....

Jednocześnie proszę o zwrot płatności na niżej wskazany numer rachunku bankowego Konsumenta

.....
(bank oraz numer konta)

.....
(podpis konsumenta)

* Właściwe zaznaczyć

** Wymagany jedynie w przypadku przesłania formularza w wersji papierowe