

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY I ZWROTU TOWARU

(prosimy o wydrukowanie i wypełnienie formularza w miejscach wykropkowanych)

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:

.....

Adres (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu):

.....
.....

Dane kontaktowe (adres e-mail, telefon):

.....

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej z firmą SANITLINE, ul. Wojciecha 6, 26-300 Opczno i zwracam wymienione poniżej towary.

2. Znane mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie, określone w Regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.

Data otrzymania towaru:

.....

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT):

.....

Zwracane towary:

Nazwa	Ilość	Cena brutto
	Razem	

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

Właściciel rachunku:

.....
.....

.....
miejscowość i data

.....
podpis klienta