

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Adresat:
Jakub Galon
ul. Krakowska 5
32-082 Karniowice
E-mail: sklepgalento@gmail.com

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów:

Nazwa produktu/produktów: _____

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy / odbioru Towaru:

Imię i nazwisko konsumenta: _____

Adres konsumenta:

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków (jeżeli dotyczy):

Podpis konsumenta (tylko w przypadku wersji papierowej): _____

Data: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.