

PROMOWELD

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

FORMULARZ KONSUMENTA

ZWROT TOWARU

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku zamiaru odstąpienia od umowy. Skorzystanie z tego wzoru nie jest obowiązkowe.

ADRESAT
ZWROTU

WELD-SYSTEM-COMPLEX Ariel Weryk
ul. Orla 30, 64-920 Piła
e-mail: promoweld@gmail.com

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

LP.	NAZWA TOWARU / OPIS	ILOŚĆ	KOD / EAN
1			
2			
3			
4			

DATA ZAWARCIA UMOWY / ODBIORU TOWARU (*)

DD / MM / RRRR

IMIĘ I NAZWISKO KONSUMENTA(-ÓW)

ADRES KONSUMENTA(-ÓW)

ulica, numer domu / lokalu, kod pocztowy, miejscowość

NUMER ZAMÓWIENIA

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

PODPIS

tylko wersja papierowa

(*) Niepotrzebne skreślić.

PROMOWELD | promoweld@gmail.com