WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat: CHEMITECH Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Cechowa 51, 30-614 Kraków,
numer telefonu/faksu: 690000581, 126599449/126599448, sklep@adacosmetics.pl

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

Numer zamówienia …….

Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*) ……

Numer faktury / paragonu …..……

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) / nazwa firmy ……

…….

Adres konsumenta(-ów) / adres firmy ……..

…….

Telefon …… E-mail ……

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:
(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy konsumenta(-ów))

Nazwa banku ……..

Numer rachunku:

Data ……..

Podpis konsumenta(-ów) ……
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany
w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.

NAZWA TOWARU	KOD PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO