FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(dotyczy umów zawieranych na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa)

Adresat:
Szmat Skład Studio Zaria Mielińska
ul. Milicka 2
60-108 Poznań
e-mail: kontakt@szmatsklad.com

1. Dane osoby składającej oświadczenie

Imię i nazwisko:
.....

Adres:
.....
.....

Telefon (opcjonalnie):
.....

E-mail (opcjonalnie):
.....

Status (zaznaczyć właściwe):
□ Konsument
□ Przedsiębiorca uprzywilejowany

2. Informacja o umowie

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy:

□ sprzedaży następujących produktów:
.....
.....

□ świadczenia następującej usługi:
.....

Powód zwrotu:
……

Data zawarcia umowy: .....

Data odbioru towaru (jeśli dotyczy): .....

Numer zamówienia (jeśli nadany): .....

3. Zwrot płatności

Proszę o zwrot środków w następujący sposób:

□ BLIK na numer telefonu:
.....

□ Przelew tradycyjny na rachunek bankowy:
.....

(Zwrot zostanie dokonany przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jaki został użyty w pierwotnej transakcji, chyba że wyraźnie wskazano inaczej powyżej.)

4. Podpis

Podpis (tylko jeśli formularz jest składany w wersji papierowej):

.....

Data: .....