

.....
imię i nazwisko Klienta

.....
miejscowość, dnia

.....
ulica, numer domu/mieszkania

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
nr telefonu

.....
e-mail

ABCROS.PL
MK Company Maciej
Kusaj
ul. Hutników 14F
42-202 Częstochowa
Tel: +48 739 566 524
kontakt@abcros.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Informuję, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Zwracam następujące produkty otrzymane w dniu

1)

2)

3)

4)

zawartej dnia w Częstochowie.

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości zł

(słownie:)

Kom: +48 739 566 524
(pn-pt, 8-16)
kontakt@abcros.pl

Uwaga! Nie przyjmujemy paczek za pobraniem.
Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.

Dane klienta (wypełnia Klient)

Login: Nr zamówienia:

Data wypełnienia oświadczenia:

Dane do przelewu (wypełnia Klient)

Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane właściciela rachunku: Imię i nazwisko:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica, numer domu/mieszkania:

.....
podpis Konsumenta