

.....
imię i nazwisko Klienta

.....
miejsowość, dnia

.....
ulica,numer domu/mieszkania

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
nr telefonu

.....
e-mail

Marta Bista / 010
23, Waddon Park Avenue, Croydon
CR0 4LW Greater London
United Kingdom

OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, odstępuję od zawartej w dniu..... umowy sprzedaży. Zwrotowi ulegają otrzymane w dniu produkty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości zł

(słownie:)

Tel: 22 599 4204
(pn-pt, 8-16)
shop@ombre.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:

<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

Dane właściciela rachunku: Imię i nazwisko:

Kod pocztowy i miejscowość:

Ulica, numer domu/mieszkania:

.....
podpis Konsumenta