



WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRESAT:

Krazar Tomasz Zaraś - ul. Olszówka 211, 34-730 Mszana Dolna, NIP: PL4980154635,
adres e-mail: sklep@bestforhome.pl

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

.....
.....
.....
.....
.....

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

Numer dokumentu sprzedaży faktura/paragon lub numer zamówienia -

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) -

Adres konsumenta(-ów) -

Nazwa banku oraz numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot:

.....
.....

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

.....
.....

Data -

(*) Niepotrzebne skreślić.