

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

UWAGA: formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

Dospel sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie w restrukturyzacji
ul. Główna 188
42 – 280 Częstochowa
KRS 0000052747
NIP 5732477394

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży towaru/ów:

Data odbioru rzeczy: _____

Imię i nazwisko Klienta: _____

Adres Klienta: _____

Numer zamówienia (*) _____

Numer faktury / paragonu (*) _____

Numer konta bankowego do zwrotu środków (*): _____

Data

Podpis Klienta

(*) Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, ich udostępnienie pozwoli jednak na usprawnienie i przyspieszenie procesu odstąpienia od Umowy i zwrotu środków przez Sprzedawcę