

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

PHU „SONIK” Spółka Jawna

ul. Grunwaldzka 60-66,

82-300 Elbląg

e-mail: sklep@almila.pl

OŚWIADCZENIE O ODSZKADNIENIU OD UMOWY

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

– Nazwa Produktu/ów:

– Numer Zamówienia:

– Data zawarcia umowy:

– Data odbioru Produktu/ów:

Dane Konsumenta/ów:

Imię i nazwisko:

Adres:

Informacja o zwrocie należności: Proszę o zwrot środków na poniższy numer rachunku bankowego (opcjonalnie):

Data:

.....

Podpis Konsumenta/ów (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić