

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

/Imię i Nazwisko oraz adres konsumenta/

/Telefon kontaktowy oraz email/

LELKA S.C. Paulina i Mateusz Kozak

Mosty 22i

72-132 Mosty

NIP: 8561897960

sklep.lelka@gmail.com

FORMULARZ ODSZKADZANIA OD UMOWY

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów :

Numer zamówienia / nazwa towaru / cena zakupu :

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

Data zakupu:

Data odbioru towaru:

W przypadku zwrotu całego zamówienia proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z najniższym kosztem dostawy dostępnym podczas dokonywania zakupu - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

- zwrot na nr rachunku bankowego:

.....

(Miejscowość, Data)

(Podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Uwaga: Zwroty do paczkomatu nie będą odbierane. Prosimy o wysyłkę na podany adres.