FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: Domowa Spiżarnia
adres do zwrotu: ul. Okrzei 5, 25-525 Kielce
e-mail kontaktowy: sklep@domowaspizarnia.pl

NUMER ZAMÓWIENIA: .....
IMIĘ I NAZWISKO: .....
TELEFON: .....
EMAIL: .....

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

Proszę o podanie numeru konta*:

*Jeżeli dokonałeś/aś płatności za pobraniem lub przelewem bankowym, uzupełnij nr konta, na który zostaną zwrócone środki. Natomiast jeżeli zapłaciłeś/aś korzystając z przelewu natychmiastowego to środki zostaną zwrócone za pomocą tej platformy, na konto z którego została dokonana płatność.

.....
(czytelny podpis)