

Załącznik nr.1

.....
Miejscowość, data

Adresat :**Folreg Sp.zo.o.**
ul. Szkolna 8
43-340 Kozy
tel. 33 811 11 11 42
email: biuro@forleg.pl

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

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

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

Data zamówienia:
Data odbioru:
Numer zamówienia:

Zgodnie z postanowieniami §8 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot wartości towaru, proszę/prosimy(*) dokonać:

Na rachunek bankowy nr ,
którego właścicielem jest

W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

Imię i Nazwisko Kupującego:
Adres Kupującego:
.....

.....
Data i Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) – niepotrzebne skreślić