

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY (ZWROT TOWARU)

Sprzedawca: STREFA WINA Katarzyna Książek

ul. Niska 2/lu2, 25-317 Kielce | NIP 8631709373 | REGON 527285285

tel. +48 691 302 395, +48 721 885 105 | e-mail strefawina77@gmail.com | www.strefawina77.pl



1. DANE KONSUMENTA

Imię i nazwisko/nazwa firmy: _____ Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

2. DANE ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia: _____

Data złożenia zamówienia: _____ Data odbioru zamówienia: _____

3. OŚWIADCZENIE

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży dotyczącej:

- ☐ wszystkich produktów objętych zamówieniem
☐ wybranych produktów wskazanych w poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa produktu	Ilość	Cena
1			
2			
3			
4			
5			

4. ZWROT PŁATNOŚCI

- ☐ proszę o zwrot płatności przy użyciu tego samego sposobu płatności, którego użyto przy zakupie
☐ proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:

Numer rachunku: _____

5. INFORMACJE DODATKOWE (OPCJONALNIE)

Powód zwrotu: _____

Załączniki (np. skan lub zdjęcie dowodu zakupu): _____

Miejscowość i data

Podpis konsumenta

Informacja: Do zachowania terminu wystarczy wysłanie oświadczenia przed jego upływem. Konsument powinien zwrócić towar niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia odstąpienia od umowy. Bezpośredni koszt zwrotu towaru ponosi konsument.