

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

.....

.....

.....

Eldomix Agnieszka Cisowska

Ul. K. Ujejskiego 19/C3

85-168 Bydgoszcz

Fax. 52/3484567

sklep@eldomix.com.pl

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

1.....

2.

3.

Data zawarcia umowy/odbioru * -

Imię i nazwisko konsumenta (-ów) –

Adres konsumenta (-ów) –

Proszę o zwrot kwoty zł

(słownie.....)

na numer konta:.....

Podpis konsumenta (-ów) (tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data

* - Niepotrzebne skreślić