

Odstąpienie od umowy sprzedaży

Miejscowość, data:

Dane konsumenta:

Imię i nazwisko:

Adres:

E-mail:

Telefon:

Adresat (sprzedawca):

S&T Mirosław Trymbulak

ul. Bytomska 36

81-509 Gdynia

E-mail: info@sklep.ateliersmaku.pl

Oświadczenie:

Na podstawie art. 27 ustawy o prawach konsumenta niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży zawartej dnia dotyczącej produktu:

Nazwa produktu:

Numer zamówienia:

Data otrzymania towaru:

Zwrot środków:

Proszę o zwrot płatności na poniższy rachunek bankowy:

- Nazwa banku:
- Numer rachunku (NRB/IBAN):
- BIC/SWIFT (jeśli dotyczy):
- Dane odbiorcy (jeśli inne niż powyżej):

Alternatywnie wyrażam zgodę na zwrot przy użyciu tego samego sposobu płatności, którego użyto w pierwotnej transakcji.

Podpis konsumenta (jeśli wysyłane w formie papierowej):

.....