

ZAŁĄCZNIK: FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

Adres do zwrotów: CECILE – Mateusz Musioł, ul. Witosa 9A, 62-025 Kostrzyn.

Prosimy o czytelne wypełnienie pól i dołączenie formularza do przesyłki zwrotnej.

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

Adres e-mail:

.....

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data zakupu:

.....

Produkty zwracane (nazwa/rozmiar):

Powód zwrotu (opcjonalnie):

Sposób zwrotu środków: ☐ przelew na rachunek ☐ oryginalna metoda płatności

Numer rachunku bankowego (IBAN):

Oświadczenie: Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży wskazanych wyżej produktów.

Data i podpis: