

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data:

Dane konsumenta

Imię i nazwisko:

Adres:

.....

E-mail / telefon:

Dane sprzedawcy / usługodawcy

PC SELEKT S.C.

MYŚLNIĘW 62

63-507 KOBYLA GÓRA

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy dotyczącej:

.....

.....

Data zawarcia umowy / zakupu:

Data otrzymania towaru:

Numer zamówienia / umowy:

Proszę o zwrot należności zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób odpowiadający metodzie płatności użytej przy zakupie, chyba że uzgodniono inny sposób zwrotu.

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków, jeżeli jest potrzebny:

.....

.....

Podpis konsumenta

(wymagany tylko w przypadku formularza przesyłanego w wersji papierowej)

.....