

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data: _____

Odbiorca:

Classic Bed

Paweł Szaniec

Nasale 9d

46-220 Bieczyna

Dane Klienta:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Informacje o zamówieniu:

Numer zamówienia: _____

Data zawarcia umowy / otrzymania produktu: _____

Nazwa zakupionego produktu: _____

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy:

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu _____
pomiędzy mną a Classic Bed, dotyczącej zakupu produktu (opis produktu) w sklepie
internetowym.

Podpis Klienta: