



OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

..... ,

Miejscowość Data

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

.....
.....
.....
.....

Dane konsumenta

(imię i nazwisko, adres, e-mail kontaktowy)

Adresat: GRUPA PSB HANDEL S.A.
Wełecz 142 28-100 Busko-Zdrój
Adres e-mail: zamowienia@sklepmrowka.pl
Telefon: 41 378 55 56

Oświadczam, iż na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży towaru:

Prosimy wyraźnie wskazać symbol/nazwę towaru/ ilość sztuk:

.....
.....

Dowód zakupu (prosimy zaznaczyć właściwe):

- Paragon numer:
- Faktura numer:
- Inny:

Proszę o: ZWROT kwoty zł (słownie:
.....)

przelewem na rachunek bankowy:



Imię i nazwisko właściciela rachunku:

.....
Czytelny podpis klienta