

Formularz odstąpienia od umowy.

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

P.H.U. PRO HAIR KINGA RASZEJA ul. Grunwaldzka 519D, 62-064 PLEWISKA

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Data odbioru towarów: _____

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Numer zamówienia * _____

Numer faktury / numer transakcji z paragonu * _____

Numer konta bankowego do zwrotu

środków : _____

Podpis konsumenta : _____

Data: _____

(*) Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, jednakże usprawni i przyspieszy proces zwrotu.