

Załącznik nr 1 do Regulaminu

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

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

Formularz odstąpienia

Data:roku

Adresat:

SPAconcept Patryk Patrzała

ul. Polna 24

05-816 Michałowice

E-mail:@.....

Imię i nazwisko Konsumenta	
Adres Konsumenta	
Telefon	
E-mail	
Nr zamówienia	
Nr dokumentu sprzedaży bądź Faktury Vat	

Towar do odstąpienia			
Określenie rodzaju Towaru			
Lp.	Kod/Nazwa Towaru	Powód odstąpienia (dobrowolnie)	Ilość sztuk
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			
7.			

Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)