

.....
(Imię i nazwisko Konsumenta)

.....
(miejsowość i data)

.....
(ulica i nr budynku/lokalu)

.....
(kod pocztowy i miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

Czapkolandia
ul. Bajkowa 16
43-332 Pisarzowice

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY **i zwrot towaru**

Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827)

odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniur. i zwracam poniższe towary:

(data złożenia zamówienia)

.....
(nazwa zwracanego towaru i ilość)

.....
(nazwa zwracanego towaru i ilość c.d.)

Powyższy towar został dostarczony dnia r. i od tego momentu przysługuje 14 dniowy okres

(dzień odbioru paczki)

na odstąpienie od umowy bez podania przyczyny.

W związku z powyższym proszę o zwrot należnej kwoty na poniższy numer konta bankowego:

.....
(numer rachunku bankowego)

.....
(podpis Konsumenta)