Adresat: KSD
ul. Zana 11 A
20-601 Lublin

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Imię i Nazwisko Kupującego: ……..

niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących towarów:

……
……
……
……
……
……

Data zamówienia: ……
Data odbioru: ……

Zgodnie z postanowieniami §6 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt
Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie 14 dni od daty
złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę/prosimy(*) dokonać (właściwe zaznaczyć):

Na rachunek bankowy nr …….. , którego
właścicielem jest ……...……

W przypadku niewskazania nr rachunku bankowego, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego
samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

Data i Podpis Kupującego