

Załącznik nr 1

ACR AUTO CZĘŚCI RUDKA MICHAŁ ŚWIĄTEK ul. Podleśna 9, 22-100 Rudka, NIP: 5632200380		_____, dnia _____	
Imię i nazwisko Klienta:			
Adres Klienta:			
E-mail Klienta:			

FORMULARZ ODSZKODOWANIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie art. 385⁵ kodeksu cywilnego i przepisów ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję umowy sprzedaży i zwracam wymienione poniżej produkty.

2. Znane mi są warunki zwrotu produktów w tym trybie określone w kodeksie cywilnym, regulaminie Sklepu oraz w wyżej wymienionej ustawie.

Data otrzymania towaru:

Numer dokumentu sprzedaży (paragonu lub faktury VAT) lub Numer zamówienia:

Zwracane towary (Nazwa/Ilość/Cena brutto):

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za produkt:

Dane właściciela rachunku:

miejsce i data podpisu