



CYKLISTA Kamil Dominiak
ul. Jana Kazimierza 192
05-126 Nieporęt
NIP: 5361801020
E-MAIL: kontakt@cyklistarowery.pl

....., dnia

Imię i nazwisko Odstępującego:

Adres Odstępującego:

e-mail Odstępującego:

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Na podstawie ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta (Dz. U. z 2014 r., poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży i zwracam wymienione poniżej towary.

2. Znam mi są warunki zwrotu towarów w tym trybie określone w 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 towar:

.....

Dane właściciela rachunku:

.....

.....

.....
miejscowość i data, podpis