

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat
AsBud
ul. Konwaliowa 4
62-006 Katarzynki
NIP: 7842254101
E-mail: kontakt@as-bud.com
Tel.: 509 057 634

Miejscowość i data: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Numer zamówienia: _____

Data złożenia zamówienia: _____

Data odbioru towaru: _____

Nazwa zwracanego produktu: _____

Powód zwrotu (opcjonalnie): _____

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej na odległość zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta.

Podpis konsumenta: _____