OŚWIADCZENIE KONSUMENTA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

NUMER ZAMÓWIENIA: .....

DATA ZAKUPU: .....

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

EMAIL: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

(zwrot możliwy jest jedynie na rachunek bankowy Klienta)

Numer rachunku																								

NAZWA TOWARU/ID	ILOŚĆ	ŁĄCZNA WARTOŚĆ BRUTTO
SUMA		

Uwagi Klienta: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu kadama.pl.

.....

(data i czytelny podpis Klienta)

KADAMA

KADAMA Kamil Zdański
Aleja Partyzantów 39B/15
24-100 Puławy Polska

Jeżeli potrzebujesz pomocy zadzwoń do nas +48 515 607 667 lub napisz info@kadama.pl.

DO ZOBACZENIA NA KADAMA.PL