.....
Imię i nazwisko Klienta

.....
Miejscowość, dnia

.....
Ulica, numer domu/mieszkania

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
nr telefonu

.....
email

F.H.P. XSARA-ASPOL
ul. Szyllinga 52
30-433 Kraków

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Informuję, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta o moim odstąpieniu od umowy
sprzedaży następujących rzeczy:
Zwracam następujące produkty otrzymane w dniu ….....

1) ….....

2) ….....

3) ….....

4) ….....

zawartej dnia …..... w Krakowie

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości …..... zł
(słownie: ….....)

F.H.P. XSARA-ASPOL ul. Szyllinga 52 30-433 Kraków	Uwaga! Nie przyjmujemy paczek za pobraniem. Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.
Dane do przelewu (wypełnia Klient)	
Nr rachunku bankowego: Dane właściciela rachunku: Imię i nazwisko: ..... Kod pocztowy i miejscowość: ..... Ulica, numer domu/mieszkania:	