

WZÓR OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY (załącznik numer 2 do Ustawy o Prawach Konsumenta)

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

_____, dnia _____

(Imię i nazwisko Klienta)

(dane adresowe Klienta)

(telefon kontaktowy, adres e-mail)

VALORE SALONY JUBILERSKIE
CH Ferio Wawer
ul. Szpotańskiego 4,
04-760 Warszawa

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja, niżej podpisany, będąc Klientem sklepu internetowego www.valore.pl niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów (proszę podać nazwę towaru, datę zakupu oraz w miarę możliwości dodatkowo numer zamówienia):

Jednocześnie proszę o zwrot płatności na niżej wskazany numer rachunku bankowego (numer konta oraz bank)

(podpis konsumenta*)

* wymagany jedynie w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej