

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy w terminie 14 dni)

ADRESAT (ZWROTY)

MONOFONICA Adrian Sadowski

ul. Leszka Czarnego 53, 35-615 Rzeszów

E-mail: monofonica@interia.pl | Strona: monofonica.pl

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (*) / o świadczenie następującej usługi (*):

1. PRZEDMIOT ZWROTU

Nazwa zwracanych
towarów:

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy /
zakupu:

Data odbioru towaru:

2. DANE KONSUMENTA / KONSUMENTÓW

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

3. DANE DO ZWROTU ŚRODKÓW (OPCJONALNIE)

Wypełnienie poniższych danych przyspieszy zwrot środków w przypadku, gdy pierwotna płatność nie pozwala na automatyczny zwrot.

Numer konta bankowego
(IBAN):

PL

Nazwa posiadacza
rachunku:

Informacje dla konsumenta:

Zgodnie z ustawą o prawach konsumenta, mają Państwo prawo do rezygnacji z zakupu bez podania przyczyny w ciągu 14 dni od dnia objęcia rzeczy w posiadanie. Towar należy odesłać na wskazany powyżej adres niezwłocznie, nie później niż 14 dni od dnia poinformowania o odstąpieniu. Bezpośrednie koszty zwrotu towaru ponosi konsument.

(*) Niepotrzebne skreślić.

Miejscowość, data:

(Własnoręczny podpis Konsumenta)