WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat (adres do zwrotu):

Sensu P3 Piotrków Hala 2

„Zwrot Reklamacja”

Wola Bykowska 31

97-306 Grabica

e-mail kontaktowy: pomoc@sensu.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

……

……

……

Data zawarcia umowy/odbioru towaru: ……..

Imię i nazwisko konsumenta: ……..

Adres konsumenta: ……..

Numer konta bankowego:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Podpis konsumenta:

Data: