

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Glozel sp. z o.o. sp. k.
ul. Kolejowa 12E
15-701 Białystok

telefon: +48 85 674 36 19
e-mail: zwroty@glozel.pl

Ja niniejszym informuję o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.
2.
3.
4.
5.

Data odbioru:

Imię i nazwisko konsumenta:

Numer zamówienia:

Numer konta:

Adres konsumenta:

.....
.....
.....

Podpis konsumenta:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data wypełnienia: