

DANE KUPUJĄCEGO:

IMIĘ I NAZWISKO:
ADRES:
KOD POCZTOWY:
MIASTO:
NUMER TELEFONU:
NUMER ZAMÓWIENIA:

DANE SPRZEDAJĄCEGO:

SCANDICSOFA POLAND SP. Z O.O.
UL. STRUSIA 1 LOK. 1
60-711 POZNAŃ
NIP: 5213715317

OŚWIADCZAM, ŻE ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014r. O PRAWACH KONSUMENTA, Dz. U. 2014.827., ODSTĘPUJĘ OD UMOWY KUPNA.

OŚWIADCZAM, ŻE ZWRACAM OTRZYMANE W DNIUTOWARY:

NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	KOLOR	CENA

PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI NA RACHUNEK BANKOWY O NUMERZE:

.....
POSIADACZ RACHUNKU:
ADRES POSIADACZA RACHUNKU:

.....
DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO

WYPEŁNIONE OŚWIADCZENIE NALEŻY WYSŁAĆ :

DROGĄ ELEKTRONICZNĄ NA ADRES:

– KONTAKT@SCANDICSOFA.COM

LUB LISTOWNIE NA ADRES:

– UL. AKACJOWA 1
62-025 KOSTRZYN WIELKOPOLSKI

ZWRACANY TOWAR NALEŻY ODESŁAĆ NA ADRES:

UL. AKACJOWA 1
62-025 KOSTRZYN WIELKOPOLSKI