

SPRZEDAWCA

Kaliber Sp. z o.o. 02-781 Warszawa, ul. M. Kolbego 16;
tel.: +48 22 460 47 00; e-mail: kaliber@kaliber.pl

OŚWIADCZENIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza drukowanymi literami

DANE NABYWCY

Imię i nazwisko

Adres

Telefon

Adres e-mail

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że zgodnie z art.27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. poz. 827) odstępuję od umowy wg poniższych danych:

Data (odstąpienia od umowy - nie nabycia towaru)

Nr zamówienia

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Informacje o rachunku bankowym, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

Nr rachunku:

Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z warunkami odstąpienia od umowy

.....
DATA

.....
PODPIS KLIENTA

**PO WYPEŁNIENIU FORMULARZA PROSIMY
O JEGO ODESŁANIE Z TOWAREM
I ORYGINAŁEM PARAGONU NA ADRES:
**KALIBER Sp. z o.o. 05-090
DAWIDY BANKOWE, gm. RASZYN
ul. S. Starzyńskiego 43, z dopiskiem ZWROT****