

_____ , _____ - _____ - _____ r.
miejsowość

data wypełnienia

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz należy wypełnić i odesłać w przypadku chęci odstąpienia od umowy oraz zwrotu towaru w terminie 14 dni)

Adresat / Sprzedawca:

Inventio-meble Sławomir Gieniusz

ul. Kwiatowa 9, 16-070 Krupniki

NIP: 5451274191

Telefon: + 48 606 913 639

E-mail: inventio-meble@wp.pl, kontakt@inventio.info.pl

Ja / My (*) niniejszym informuję / informujemy (*) o moim / naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży towaru _____

Data zawarcia umowy _____

Numer zamówienia _____

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) (*) _____

Adres konsumenta(-ów) (*) _____

Telefon kontaktowy _____

Proszę o zwrot środków na następujące konto bankowe *(wymagane 26 cyfr, zaś w przypadku konta zagranicznego proszę podać IBAN, BIC i SWIFT)*

Niniejszym oświadczam, że na podstawie art. 27 i art. 38a ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta odstępuję od niniejszej umowy sprzedaży. Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu internetowego Inventio-meble oraz zapoznałem się z polityką prywatności sklepu. Przyjmuję jednocześnie do wiadomości, że sklep internetowy Inventio-meble nie ponosi odpowiedzialności za niedokonanie zwrotu należności lub jego opóźnienie, jeżeli nastąpiło to z powodu przekazania przeze mnie błędnych danych osobowych (imię, nazwisko, adres) lub błędnego numeru konta bankowego do zwrotu kosztów.

czytelny podpis konsumenta(-ów) (*)

(*) Niepotrzebne skreślić