

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Adres do wysyłki:

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

telefon: + 48 85 674 36 19

e-mail: zwroty@gloسل.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: