witmar CENTRUM BHP
Pogwizdów 526A,
37-126 Pogwizdów

DANE KONSUMENTA/KLIENTA

Imię i nazwisko:
Adres email:
Nr telefonu:

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy nr ..... (proszę podać nr zamówienia) zawartej dnia ..... dotyczącej zakupu towaru/usługi:

LP	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej za zamówiony towar/usługę kwoty ……..... zł (słownie: …….. złotych) na rachunek bankowy numer:

Podpis klienta:

Wypełnione oświadczenie wyślij na adres: zwroty@wmwitmar.pl

UWAGA: prosimy o dołączenie kopii dokumentu zakupu (paragon/faktura) lub bankowego potwierdzenia zapłaty co usprawni proces