

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRESAT:

IGNI Trade Michał Bogusz ul. Wspólna 59, 05-075 Warszawa

e-mail: **kontakt@ignikids.pl**

OŚWIADCZENIE: Ja() *niniejszym informuję()* o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

Nazwa towaru: _____

Ilość: _____

DANE TRANSAKCJI:

Data zawarcia umowy: _____

Data odbioru towaru: _____

Numer zamówienia: _____

DANE KONSUMENTA:

Imię i nazwisko: _____

Adres zamieszkania: _____

Adres e-mail: _____

ZWROT ŚRODKÓW: Proszę o zwrot należności na rachunek bankowy:

Numer konta: _____

PODPIS:

(Podpis konsumenta – tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

DATA: _____

(*) Niepotrzebne skreślić.

