

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

.....

Miejscowość, data

.....

.....

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

INRESASPORTS Iwona Chwierut

Ul. Zachodnia 13, 32-652 Bulowice

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*)
o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów (*)/umowy
o świadczenie następujących usług (*):

.....

.....

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy (*)/odbioru(*):

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków** :

Posiadacz rachunku:

.....

Podpis (-y) Konsumenta (-ów)
(Tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

(**)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY PRZESYŁAĆ MOŻNA NA ADRES PODANY POWYŻEJ LUB
MAILOWO: SKLEP@INRESASPORTS.PL**