

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Kazar Group Sp. z o.o.
ul. Lwowska 154
37-700 Przemyśl
e-mail: bok@kazar.com

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (*)/o świadczenie następującej usługi (*)

Lp.	Nazwa	Symbol /rozmiar	Ilość (**)	Cena jednostkowa brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) _____

Adres konsumenta(-ów) _____

Data i podpis konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

() Niepotrzebne skreślić*

*(**) Należy uzupełnić ilość zwracanego towaru np. jedna para butów proszę wpisać 1*