

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
- wyłącznie dla Klientów będących Konsumentami

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

F.H.U. MATAR Jarosław Gryła
ul. Siemońska 11
42 – 500 Będzin

Ja/My*niniejszym informuję/informujemy*
(imię i nazwisko Klienta)

o moim/naszym* odstąpieniu od Umowy sprzedaży następujących produktów*:

.....
.....
.....

[dokładne określenie zakupionych produktów]

Data odbioru produktów

Imię i nazwisko Klienta (-ów):.....

Adres Klienta(-ów):.....

nr konta do zwrotu środków:

.....

.....
Podpis Klienta(-ów)

Data:.....

**niepotrzebne skreślić*

KOMPLETNE ZWROTY (z wypełnionym formularzem zakupu, z dowodem zakupu: np. FV lub paragon, oraz nienaruszonymi metkami) **NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:**

F. H. U. MATAR
ul. Ptasia 3
41-200 Sosnowiec