

WZÓR ODSTĄPIENIA OD UMOWY

_____ (miejsowość), dnia _____ (data)

**BOPSS s.c Bogdanowicz Sławomir i Ewa
ul. Przemysłowa 2 , 16-400 Suwałki
e-mail: reklamacje.bopss.pl@gmail.com
tel: 510 026 642**

imie i nazwisko konsumenta

adres konsumenta

e-mail konsumenta

nr. tel. konsumenta

Działając w imieniu własnym, korzystając z uprawnień konsumenta, oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży _____ (nazwa Towaru) zawartej na odległość. Jednocześnie informuję, że zwracany Towar otrzymałem w dniu _____ (data odbioru przesyłki), w związku z tym 14 dniowy termin na odstąpienie od umowy został zachowany. Zwrotu ceny za Towar proszę dokonać na mój rachunek

bankowy o numerze: _____

czytelny podpis konsumenta: _____

Formularz reklamacji towaru wypełniane w przypadku reklamacji *

imie i nazwisko konsumenta

e-mail konsumenta

data sprzedaży

adres konsumenta

nr. tel. konsumenta

nazwa towaru

Przyczyna reklamacji:

Nr konta bankowego: _____

czytelny podpis reklamującego: _____