

FORMULARZ Odstąpienia od umowy sprzedaży

- Imię i nazwisko klientaData:.....
- Adres klienta :
- Numer telefonu:..... - Adres e-mail:
- Nazwa banku oraz numer konta bankowego:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ODSTĄPIENIE OD UMOWY (ZWROT)

Aby dokonać zwrotu należy wypełnić poniższą sekcję, a następnie odesłać zwracany produkt.

-Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży poniższego (-ych) produktu (-ów).

Lp.	Nazwa produktu	Cena brutto produktu	Ilość sztuk
1.			
2.			
3.			
4.			

Data odbioru produktu

Numer zamówienia/wysyłki

Data i podpis klienta

* niepotrzebne skreślić

CASP SYSTEM SPÓŁKA Z O.O.

ul. Aleksandra Puszkina 2, 43-603 Jaworzno

www.manometry24.pl

Tel. +48 32 614 14 29

E-mail: sklep@manometry24.pl