

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Do: Centralna Składnica Harcerska 4 Żywioly Sp.z o.o
Adres do zwrotu: ul. Marii Konopnickiej 6, 00-491 Warszawa
e-mail kontaktowy: zamowienia@4zywioly.pl
telefon kontaktowy: 22 339 06 75

Ja..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

Data złożenia zamówienia.....

Imię i nazwisko konsumenta.....

Adres konsumenta.....

Data dzisiejsza

Numer paragonu/ fv*

W przypadku **płatności za pobraniem** prosimy o podanie numeru konta bankowego do zwrotu:

.....

Podpis konsumenta