

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

..... Miejscowość, data

.....

.....

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

Kameleon Naturalny
ul. Częstochowska 38/52
93-121 Łódź
ARTEGON sp. z o.o.
NIP 727 288 36 26

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Ja/My (*) **niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*)**
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów (*) /umowy o świadczenie następujących Usług (*):

.....

.....

.....

.....

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

Numer zamówienia:

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków ():**

Posiadacz rachunku:

.....

podpis (-y) Konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)Niepotrzebne skreślić

(**)O ile jest inny niż rachunek bankowy, z którego dokonano zapłaty