

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

..... Miejscowość, data

.....

.....

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów)

ZWROT

Kameleon Naturalny

ul. Częstochowska 38/52

93-121 Łódź

OŚWIADCZENIE O ODSZKADNIENIU 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