

Załącznik nr.1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać skan na e-mail lub dołączyć do przesyłki tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy na adres e-mail : wyspabielizny@gmail.com)

Adres do odesłania przesyłki:

Wiesław Grochocki
ul. Grunwaldzka 20/2
14-260 Lubawa
NIP: 744-10-29-918

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

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres e-mail konsumenta*:

Środki proszę przekazać na moje konto bankowe nr:

.....

Data i podpis konsumenta:

* Na podany adres e-mail zostanie przesłana faktura korygująca

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu zwrotu środków.(zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).