

Formularz odstąpienia od umowy (zwrotu/wymiany)

Prosimy o wypełnienie i odesłanie niniejszego formularza
tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

.....
Imię i Nazwisko (Nazwa) odstępującego od umowy

.....
Adres

.....
c.d.

.....
tel/email

ARCHONhome
Ul. Słowackiego 86
32-400 Myślenice
archonhome@archon.pl
tel. 12 399 42 42

Ja niżej podpisany, informuję o moim **odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:**

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

Nr zamówienia:

Data zawarcia umowy/odbioru rzeczy:.....

Nr konta, na który powinny zostać zwrócone środki:

.....
(prosimy wypełnić tylko w przypadku płatności z pobraniem za zwracany towar)

.....
Data i podpis