

.....
Miejscowość / Data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

.....
.....
.....
Imię i nazwisko Kupującego (-ów)

Falken Trade Polska Sp. z o.o. Sp.K.
Ul. Rejewskiego 5
10-683 Olsztyn

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

Produkty (*):

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

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

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków** :

Posiadacz rachunku:

.....
Podpis klienta

(*)Niepotrzebne skreślić

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

Formularz należy odesłać w podpisanej wersji papierowej na adres sprzedawcy oraz skan dokumentu na adres mailowy sklepu: **sklep@falken-trade.com**

