

BEBE SPACE

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Firma: Miłosz Rasmussen Baby Store, ul. Ostrowska 22/8, 71-757 Szczecin

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

ADRES:

.....

.....

TELEFON:.....

E-MAIL:.....

Informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....

.....

Data zawarcia umowy: - – 20.....r.

Proszę o zwrot kwoty: na konto:

.....

w banku:

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

Data i czytelny podpis klienta

Uwaga: Wypełniony formularz należy odesłać wraz ze zwracanym produktem na adres:
Miłosz Rasmussen **Bebe Space**, ul. Wielka Odrzańska 21, 70-535 Szczecin

Towar będący przedmiotem niniejszego pisma należy odesłać w terminie 14 dni od daty odstąpienia od umowy wraz z potwierdzeniem zakupu (oryginałem lub kopią paragonu).