PROSIMY DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONE OŚWIADCZENIE
DO PRZESYŁKI ZWRACANEGO URZĄDZENIA

..... , ... roku
(miejscowość) (data)

M **M**

WYPEŁNIJ NIEBIESKIE POLA

Dane Konsumenta:

i : .....

wis o: .....

ic : .....

o oc ow : ..... **Miejscowość:**.....

e e e o : .....

e wie i : .....

e w o :

e ić w ie e o

Adres zwrotu towaru:
Magazyn AGDOutlet
ul. Św Jana 71
32-800 Okocim

tel:
e-mail: sklep@agdoutlet.eu

M

Ja/My(**)..... zam.
..... niniejszym zgodnie z art. 27 ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 roku, odstępuję/odstępujemy(**) od umowy sprzedaży zawartej dnia: ..... nr zamówienia/nr aukcji(**): ..... następującej rzeczy:

ość **w ow**

....

....

w c w w ec ec w :

- o e o s ie i o ow
- i s cj o s i

ow w o :

os o w o wo : ..... zł.
(słownie: .....)

e ewe o o owe o :
.....

*Pola obowiązkowe
** Niepotrzebne skreślić

.....
*Podpis konsumenta
Tylko jeśli przesyłana jest wersja papierowa