Formularz odstąpienia od umowy

Data: …… Miejscowość: …….

Imię i nazwisko: ……..

E-mail:…….

Telefon:……..

SIKORA -.AC.- SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ul. Warszawska 56, 43-300 Bielsko-Biała

NIP: 635-175-03-62, REGON: 240502721

KRS: 0000265940

Numer zamówienia:

☐ Chcę zwrócić poniższy/e produkt/y:

Lp.	Nazwa	Ilość sztuk
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

☐ Chcę zwrócić całość zamówienia.

Zwrot środków realizujemy niezwłocznie, lecz nie później niż w ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki. Środki zostaną zwrócone tą samą metodą płatności, która została wybrana przy składaniu zamówienia. Jeśli jednak chcesz otrzymać środki na inny numer konta lub zamówienie było realizowane „za pobraniem”, podaj proszę numer rachunku bankowego:

Czytelny podpis: ……