

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Comfy Moment

ul. Brzozowa 2

05-530 Krzaki Czaplinkowskie

Adres e-mail: sklep@comfymoment.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....
.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....