

**ARMATURA KRAKÓW S.A.**  
**UL. ZAKOPIANSKA**  
**72 30-418 KRAKÓW**

**FORMULARZ Odstąpienia od umowy**  
**DLA KLIENTÓW BĘDĄCYCH KONSUMENTAMI**

Imię i nazwisko lub nazwa Klienta .....

Adres lub siedziba Klienta .....

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 roku o prawach konsumenta oraz postanowieniami Regulaminu Sklepu Internetowego ARMATURA **odstępuję od umowy sprzedaży**

.....

Dane umowy (nr zamówienia, nr paragonu, data zawarcia, itp.) .....

.....

Rachunek bankowy Klienta .....

.....

Załączniki:

.....

.....

.....

**Zwrot należy odesłać na magazyn centralny:**

Armatura Kraków S.A.  
Ul. Sandomierska 14  
37-400 Nisko

.....

*data, czytelny, własnoręczny podpis Klienta*