

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

FORMULARZ ODSTAPIENIA 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:

.....

.....

.....

.....
data, czytelny, własnoręczny podpis Klienta