

.....
Imię i nazwisko konsumenta/-ów

....., dn.
(miejsowość i data)

.....
Adres konsumenta/-ów

BOMAR S.C. SEBASTIAN SZMYT GRZEGORZ SZMYT

Łaska 74,
98-220 Zduńska Wola
NIP: 829-173-36-09
Regon: 101102930
mail: bomarsc@gmail.com
tel. 438275198

FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Ja/My* niniejszym
informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących
rzeczy:/umowy o świadczenie
następującej
usługi*:, zawartej w Sklepie Internetowym
bomarrtvpl
Data złożenia zamówienia:.....
Nr zamówienia/nr faktury:
Data odbioru rzeczy/data zawarcia umowy o świadczenie usług**:.....
Zgadzam/-y się na zwrot płatności w związku z odstąpieniem od umowy na mój/nasz
rachunek bankowy numer:

.....
Podpis konsumenta/-ów

*niepotrzebne skreślić,

**data odbioru rzeczy – wpisać w przypadku odstępowania od umowy sprzedaży
data zawarcia umowy o świadczenie usług – wpisać w przypadku odstępowania od umowy o
świadczenie usług