

Zakład Elektroniki CYFRONIKA

ul. Sąsiedzka 43; 30-385 Kraków

www.cyfronika.eu cyfronika@cyfronika.com.pl Tel. 12-2665499

Formularz odstąpienia od UMOWY SPRZEDAŻY

| | |
|----------------------|--|
| Imię i Nazwisko: | |
| Nr paragonu/faktury: | |
| Telefon kontaktowy: | |
| Adres e-mail: | |
| Data zakupu: | |
| Adres: | |
| Uwagi: | |

Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 roku o ochronie niektórych praw konsumentów (Dz.U. nr 22, poz. 271 z późn. zm.) niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży i zwracam zakupiony produkt w stanie nienaruszonym i proszę o zwrot pieniędzy na konto bankowe.

| | |
|---------------------|--|
| Nr konta bankowego: | |
| Data: | |
| Podpis: | |