

OŚWIADCZENIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY / ZWROTU

Imię i nazwisko / Firma:

Adres:

Kod:

Miejscowość:

Nazwa towaru:

1.

Oświadczam, że odstępuję od umowy zakupu zawartej dnia z firmą:

Gwarant BHP Marcin Cwynar
ul. Warszawska 29
35-205 Rzeszów

Oświadczam, iż zakupione przedmioty zwracam, w stanie niezmienionym (tj. nie noszącym śladów użytkowania)

Forma płatności: Przelew

Bank i numer konta:

Nr telefonu:

Załącznik:

Kwota do zwrotu zł

Na podstawie ustawy z dnia 2 marca 2000 roku o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny art.2 ust.1 informujemy Państwa, że istnieje możliwość dokonania zwrotu zakupionego towaru bez podawania jakiegokolwiek przyczyny w terminie 10 dni zgodnie z art.10 ww. ustawy