

DIALYSIS CLUB Joanna Bernet
Ul. Kajki 9
11-510 Wydminy
NIP: 951 127 75 46
Regon: 811218062

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

DANE KONSUMENTA:	
Imię i nazwisko:	
Adres:	
Telefon lub e-mail do kontaktu:	

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży zawartej na odległość w zakresie Towarów wskazanych poniżej:

INFORMACJE O ZWRACANYCH TOWARACH:	
Numer Zamówienia:	
Data zamówienia:	
Data otrzymania Towaru:	
Nazwa zwracanego Towaru lub Towarów (opcjonalnie symbol, cena, inne informacje)	

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot kosztów Towarów w formie przelewu bankowego na rachunek wskazany poniżej:

DANE RACHUNKU BANKOWEGO:	
Nr rachunku:	
Nazwa banku (opcjonalnie)	

Konsument może wskazać inną formę zwrotu kosztów.

Zwracany Towar prosimy odesłać wraz z oryginałem formularza na adres:
DIALYSIS CLUB Joanna Bernet, ul. Kajki 9, 11-510 Wydminy.

.....
(data i podpis Konsumenta)