Data……..

GALERIA POŚCIELI
ul. Pomorska 20
98-220 Zduńska Wola

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Nr zamówienia internetowego/nr faktury : .....

Imię i Nazwisko konsumenta .....

Ulica, nr domu/nr mieszkania: .....

Kod pocztowy, miasto: .....

Numer telefonu do kontaktu …. .....

Zgadzam się na zwrot płatności w związku z odstąpieniem od Umowy sprzedaży na rachunek bankowy numer:

…….

Zgodnie z przysługującym mi prawem informuję o odstąpieniu od Umowy sprzedaży poniższych produktów

Nazwa Towaru	Ilość	Kwota

RAZEM KWOTA DO ZWROTU……..……

Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy sprzedaży oraz zwracany Towar należy wysyłać na poniższy adres:

GALERIA POŚCIELI
ul. Pomorska 20
98-220 Zduńska Wola

.....

Data i podpis Konsumenta