

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: METAL SERWIS SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Dobrogostowo 11 64-520
Dobrogostowo NIP: 7872145032 E-mail: biuro@metalserwis-ms.pl Tel: 724 25 66 47

DANE KONSUMENTA (ZWRACAJĄCEGO):

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu / E-mail:

TREŚĆ OŚWIADCZENIA:

Ja/My() *niniejszym informuję/informujemy()* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. Ilość:
2. Ilość:
3. Ilość:
4. Ilość:

SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:

Data zawarcia umowy()/odbioru():

Numer zamówienia (opcjonalnie):

ZWROT ŚRODKÓW:

Proszę o zwrot płatności na rachunek bankowy (wypełnić, jeśli zwrot ma nastąpić przelewem):

Numer konta: __ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Bank:

UWAGI DODATKOWE / POWÓD ZWROTU: (Podanie powodu nie jest obowiązkowe, ale będziemy wdzięczni za informację, która pomoże nam ulepszyć nasze produkty)

.....

.....

..... **(Podpis konsumenta)** (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

..... **(Miejscowość, Data)**

(*) Niepotrzebne skreślić.

Informacja dla klienta: Prosimy o staranne zapakowanie zwracanego towaru, aby nie uległ uszkodzeniu w transporcie. Zwracany towar należy odesłać na adres: **METAL SERWIS Sp. z o.o., Dobrogostowo 11, 64-520 Dobrogostowo.**