

....., dnia.....

Kaflando.pl
Ustowo 51
70-001 Ustowo/Szczecin
mail: zwroty@kaflando.pl

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

Niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży produktu (nazwa i ilość)*:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Data zawarcia umowy sprzedaży:.....

Numer dowodu zakupu (faktura/paragon).....

Data dostawy produktu:.....

.....
(data i podpis)

* w przypadku chęci zwrotu powyżej ustawowego terminu 14 dni od daty sprzedaży, prosimy o podanie numeru partii z kartonu (TONO i CALIBRE)