

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Piece of Nature Marek Kwiatkowski

ul. Strachocińska 160

51-518 Wrocław

NIP 8951147451

E-mail: kontakt@pieceofnature.pl

Tel.: +48 664 434 619

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

Nazwa towaru:

Numer zamówienia / umowy:

Data zawarcia umowy:

Data odbioru towaru:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):.....

Adres konsumenta(-ów):.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:.....

.....

Oświadczenie dotyczące przedsiębiorcy (dotyczy jednoosobowej działalności gospodarczej):

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Data:

Podpis (jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

* niepotrzebne skreślić