

FORMULARZ ZWROTU TOWARU / ODSTĄPIENIA OD UMOWY

KARCHER CENTER AUTOMOTIVE
UL. STOJAŁOWSKIEGO 6
30-611 KRAKÓW

Imię i nazwisko:

Data otrzymania towaru:

Adres:

.....

Telefon kontaktowy:

E-mail:*

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy kupna następujących towarów:

Nazwa towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:

Nazwa banku

Numer rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uwagi:

.....*

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

.....**
Czytelny podpis zwracającego

*opcjonalnie

**tylko w wersji papierowej