W PRZYPADKU ZWROTU TOWARU NALEŻY BEZWZGLĘDNIE I WŁAŚCIWIE WYPEŁNIĆ PONIŻSZY FORMULARZ.

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

....

imię i nazwisko miejscowość i data

.....

Adres z kodem

Handlowa Spółdzielnia Pracy „DOMET"
ul. Kazimierza Wielkiego 1
65-047 Zielona Góra
e-mail: sklep@hspdomet.pl

ODSTĘPUJĘ OD UMOWY KUPNA

Nr dokumentu sprzedaży ..... z dnia .....

Oryginał lub kopię dokumentu sprzedaży należy dołączyć do odsyłanego towaru

.....

Nazwa produktu

Nick allegro: ..... Numer aukcji: .....

Wypełnić jeśli zakup nastąpił poprzez platformę Allegro.pl

Proszę o zwrot kwoty ..... zł

☐ Za zamówienie dokonano płatności przez system PayU/Przelewy24 więc zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów na konto z którego nastąpiła płatność.

☐ Proszę o zwrot na konto bankowe.

Numer konta bankowego

Beneficjent: imię ..... nazwisko .....

Nazwa Banku .....

Dotyczy wyłącznie Klientów-Konsumentów wymienionych w § 1 pkt. 2. Regulaminu Sklepu Internetowego HSPDOMET

OŚWIADCZAM, ŻE:

1) prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą w oparciu o wpis do CEiDG - PKD .....
2) dokonany zakup nie ma charakteru zawodowego związanego z podaną wyżej działalnością gospodarczą.

.....

podpis Konsumenta

Towar prosimy odesłać na własny koszt na adres:

Handlowa Spółdzielnia Pracy „DOMET"
ul. Kazimierza Wielkiego 1
65-047 Zielona Góra

Przesyłki pobraniowe lub wysłane na koszt odbiorcy nie są przyjmowane !!!

W PRZYPADKU ZWROTU TOWARU NALEŻY BEZWZGLĘDNIE I WŁAŚCIWIE WYPEŁNIĆ PONIŻSZY FORMULARZ.

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

....

imię i nazwisko miejscowość i data

.....

Adres z kodem

Handlowa Spółdzielnia Pracy „DOMET"
ul. Kazimierza Wielkiego 1
65-047 Zielona Góra
e-mail: sklep@hspdomet.pl

ODSTĘPUJĘ OD UMOWY KUPNA

Nr dokumentu sprzedaży ..... z dnia .....

Oryginał lub kopię dokumentu sprzedaży należy dołączyć do odsyłanego towaru

.....

Nazwa produktu

Nick allegro: ..... Numer aukcji: .....

Wypełnić jeśli zakup nastąpił poprzez platformę Allegro.pl

Proszę o zwrot kwoty ..... zł

☐ Za zamówienie dokonano płatności przez system PayU/Przelewy24 więc zwrot zostanie dokonany za pośrednictwem tych serwisów na konto z którego nastąpiła płatność.

☐ Proszę o zwrot na konto bankowe.

Numer konta bankowego

Beneficjent: imię ..... nazwisko .....

Nazwa Banku .....

Dotyczy wyłącznie Klientów-Konsumentów wymienionych w § 1 pkt. 2. Regulaminu Sklepu Internetowego HSPDOMET

OŚWIADCZAM, ŻE:

1) prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą w oparciu o wpis do CEiDG - PKD .....
2) dokonany zakup nie ma charakteru zawodowego związanego z podaną wyżej działalnością gospodarczą

.....

podpis Konsumenta

Towar prosimy odesłać na własny koszt na adres:

Handlowa Spółdzielnia Pracy „DOMET"
ul. Kazimierza Wielkiego 1
65-047 Zielona Góra

Przesyłki pobraniowe lub wysłane na koszt odbiorcy nie są przyjmowane !!!