

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat: Fonex K.T.M Borowscy SP.J.
ul. Wręczycka 13/15
42-202 Częstochowa
NIP: 949-210-05-67
tel.: 34 35-25-111
e-mail.: sklep@fonex.pl

Ja, niżej podpisany/-a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....

- 1) Data zawarcia umowy (*) / odbioru (*)
- 2) Numer zamówienia:
- 3) Imię i nazwisko konsumenta:
- 4) Adres konsumenta:
- 5) Nr konta bankowego konsumenta: _ _ _ _ _

Podpis konsumenta:

(Tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej.)

Miejscowość, data:

(Prosimy o dołączenie kopii niniejszego oświadczenia do przesyłki z towarem.)