

....., dn.
(miejsowość i data)

Dane klienta:

Imię i nazwisko:
Adres:
.....
Nr telefonu:
e-mail:

Edell Producent Odzieży Medycznej
al. Wojska Polskiego 88c
65-762 Zielona Góra

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014r. Poz. 827) odstępuję od umowy zakupu towaru zawartej na podstawie zamówienia nr....., w dniu..... za pośrednictwem sklepu internetowego: *www.odziezmedyczna-edell.pl*.

Proszę o zwrot kosztów zwracanych towarów w wysokości..... zł
(słownie:.....) na konto.
Nr rachunku bankowego:
Nazwa Banku:

Jednocześnie zwracam w stanie niezmiennym towar :

1.
2.
3.

który został mi dostarczony dnia..... .

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu odstąpienia od umowy zawartej na odległość (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).

.....
(czytelny podpis klienta)

**WAŻNA INFORMACJA dot. zakupu odzieży, do którego został wystawiony paragon fiskalny
Wraz z odzieżą należy odesłać ORYGINAŁ paragonu.**