

FORMULARZ ZWROTU ODSTĄPIENIE OD UMOWY W CIĄGU 14 DNI

ADRES DO KORESPONDENCJI

SALES PLANET ul. Mieszka I 50

05-230 Kobyłka

e-mail: sklep@salesplanet.pl

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

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta/-ów

Adres konsumenta/-ów

Podpis konsumenta/-ów Data:

tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej

* Niepotrzebne skreślić