

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

SMOVE Sp. z o. o.
ul. Przemysłowa 14
44 -190 Knurów
zwrot@smove.pl

Niniejszym składam oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży:

data: _____

nazwa produktu: _____

data zakupu
i nr dowodu zakupu: _____

data odbioru: _____

imię i nazwisko: _____

adres: _____

e-mail: _____

telefon: _____

sposób zwrotu uiszczonej ceny: _____

Podpis (jeżeli formularz jest wysyłany w wersji papierowej)