FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

FIRMA (ADRESAT)

Siedziba firmy / adres wysyłki towaru (możliwość wysłania formularza)
MT Transport Sp. Z o.o. Sp. K. ul. Strażacka 11 80-209 Dobrzewino
Dane kontaktowe (możliwość wysłania formularza)
sklep@baltickamper.pl +48 510 727 070
Dane rejestrowe firmy
MT Transport Sp. Z o.o. Sp. K. ul. Strażacka 11 80-209 Dobrzewino

JA, (Imię i nazwisko kupującego – prosimy wypełnić czytelnie, zgodnie ze złożonym zamówieniem)

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.
2.
3.

DANE KUPUJĄCEGO (prosimy wypełnić czytelnie, zgodnie ze złożonym zamówieniem)

Data złożenia zamówienia (dd-mm-rrrr)	- -
Numer zamówienia	
Imię i nazwisko kupującego (-ych)	
Adres kupującego (-ych)	
E-mail*	
Numer Faktury*	nr / / /BK
Nazwa Banku*	
Numer konta bankowego*	

(Podanie numeru konta bankowego jest potrzebne w przypadku płatności za pobraniem)

INFORMACJA: Dołączenie dowodu zakupu nie jest obowiązkowe, ale może przyspieszyć realizację zwrotu. Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, jednakże usprawni i przyspieszy proces zwrotu. (*) Nieobowiązkowe.

Data i podpis kupującego_____