

_____, dnia _____ roku

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Niniejszym informuję, iż odstępuję od umowy sprzedaży produktów wskazanych w niniejszym formularzu, zawartej z niżej wskazanym przedsiębiorcą.

➤ DANE SPRZEDAWCY (ADRESAT OŚWIADCZENIA):

Nazwa firmy: Hard Work Company Sp. z o. o.
Adres firmy: ul. Boiskowa 7a, 59-220 Legnica
Adres e-mail: reklamacje@skydry.pl
Numer telefonu: +48 668 242 123
Strona www: www.skydry.pl
Adres zwrotów: ul. Boiskowa 7a, 59-220 Legnica

➤ DANE KONSUMENTA

Imię: _____

Nazwisko: _____

Adres: _____

Miasto: _____

Kod pocztowy: _____

Adres e-mail: _____

Numer telefonu: _____

➤ DANE ZAMÓWIENIA

Numer zamówienia: _____

Nazwa produktu: _____

Data zakupu: _____

Data odbioru produktu: _____

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Podpis konsumenta:

/imię i nazwisko/