



ADRES WYSYŁKI:

VAKU-DSGN Łukasz Kulig
ul. Bardzka 30 (plac)
50-517 Wrocław
Polska

PROSZE WYPEŁNIĆ POLA ZACIENIONE:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Adres e-mail konsumenta:

Numer telefonu konsumenta:

OŚWIADCZENIE KONSUMENTA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(należy wypełnić i odesłać Sprzedawcy tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Niniejszym, jako konsument, odstępuję od umowy sprzedaży następujących rzeczy (towarów):

Numer zamówienia:

Data odbioru rzeczy (doręczenia przesyłki):

Numer dowodu zakupu (paragonu albo faktury):

Dokonane przeze mnie płatności podlegające zwrotowi w związku z odstąpieniem od umowy proszę zwrócić przelewem na rachunek bankowy:

imię i nazwisko posiadacza rachunku:

o numerze:

data i podpis konsumenta