

ATLANTIC®

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Imię: Kod pocztowy:
Nazwisko: Miasto:
Telefon: Ulica:
Data zakupu: e-mail:
Numer zamówienia:

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

| Nazwa produktu | W celu poprawy jakości naszych towarów prosimy o podanie powodu zwrotu |
|----------------|--|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
| 5. | |
| 6. | |

Zwrot należności nastąpi tym samym kanałem płatności.

Dla płatności przelewem lub za pobraniem proszę podać nazwę banku oraz nr konta bankowego, na który ma nastąpić przelew wartości zwracanych produktów:

Nazwa banku:
Numer konta (26 cyfr):

Adres do odesłania towaru:

Via Moda Sp. z o.o.
MAGAZYN G24
ul. Gen. L. Okulickiego 7/9, 05-500 Piaseczno
z dopiskiem „ZWROT ATLANTIC”

.....
podpis konsumenta