

Formularz odstąpienia od umowy.

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

Adresat: PTR Partner BHP, ul. Targowa 6, 62-270 Kłecko

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Data odbioru rzeczy: _____

Imię i nazwisko konsumenta: _____

Adres konsumenta: _____

Numer zamówienia * _____

Numer faktury / numer transakcji z paragonu * _____

Numer konta bankowego do zwrotu środków : _____

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej): _____

Data: _____

() Podanie wskazanych danych nie jest obowiązkowe, jednakże usprawni i przyspieszy proces zwrotu.*