....., .....
Data Miejscowość

.....
imię i nazwisko konsumenta (ów)

.....
adres konsumenta (ów)

LuxTime®

Brylant Spółka Jawna
Grzegorz i Tomasz Szuba
ul. 1 Maja 37
58-530 Kowary

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
marka i model zegarka

.....

Data zakupu lub numer zamówienia : .....

(można załączyć ksero paragonu/faktury)

Numer konta bankowego na jaki ma zostać dokonany zwrot:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

..... .....

Posiadacz rachunku (jeśli jest inny niż zamawiający) Podpis Zamawiającego