

 **OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Ulica i nr domu/ mieszkania |  |
| Miasto i kod pocztowy |  |
| Nr zamówienia |  |
| Data odebrania zamówienia |  |

**Zwracany towar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa towaru** | **Cena Brutto** | **Powód zwrotu** ( opcjonalnie wpisz nr z listy powodów zwrotu) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 1.Rozmiar: za mały 2. Rozmiar: za duży 3. Niewygodne 4. Wygląda inaczej niż na zdjęciu

**Odstąpienie.**

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej przeze mnie z firmą **SMOKE Adam Gajda** za pośrednictwem sklepu internetowego.

**Proszę o zwrot środków na podany poniżej numer konta :**

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

Dane właściciela rachunku bankowego: ..............................................................................

Podpis zwracającego towar : ………………………………………………………..

**Adres do zwrotu:**

**SMOKE Adam Gajda**

**Ul. Ossolińskiego 1/8**

**Częstochowa 42-209**

**Prosimy o dołączenie paragonu do zwracanych produktów**