FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SKŁADANY PRZEZ  KONSUMENTA

                                                                                  Miejscowość, data………………………………

Dane odstępującego:

Imię i nazwisko ....................................................................................

ADRES ZAMIESZKANIA:

Ulica: ..................................................................................................

Miasto i kod pocztowy: .............................................................................................

e-mail/telefon kontaktowy: .......................................................................................

Nazwa i numer towaru: .........................................................................................................

Data zakupu: .......................................................................................................................

Numer dokumentu zakupu: ....................................................................................................

Dane Sprzedawcy:

Sprzedającym  jest Tomasz Pękała prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „AUTOMAX Tomasz Pękała”, ul. Ogrodowa 2, 21-560 Międzyrzec Podlaski, REGON 030422261, NIP 5381625767.

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość poza lokalem przedsiębiorstwa

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (t.j Dz. U. z 2020 r. poz. 287 z późn. zm) odstępuję od umowy ………………………………………………  zawartej dnia……………………………………………………………………………… dotyczącej następujących rzeczy:

Nazwa towarów /numer:

.............................................................................

 Numer paragonu/faktury:

.............................................................................

Data zakupu:

.......................................................................

Proszę o zwrot kwoty ……………… zł (słownie ………………………………………………………złotych) poprzez\*:

* przekaz pocztowy na adres …………………………………………………………………………………………………
* na rachunek bankowy o numerze: …………………………………………………………………………………….

\*zaznaczyć wybraną opcję

Data i Podpis Konsumenta