

....., dn.

Imię i nazwisko konsumenta/-ów (miejscowość i data)

.....

Adres konsumenta/-ów

Alsen Marketing Sp. z o.o.
ul. Katowicka 146
41-500 Chorzów
mail: sklep@alsen.pl
tel. 801 011 354,
z telefonu komórkowego: (32) 770 52 99

FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY

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

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:/umowy o świadczenie następującej usługi*:, zawartej w Sklepie Internetowym Alsen.pl

Data złożenia zamówienia:.....

Nr zamówienia/nr faktury:

Data odbioru rzeczy/data zawarcia umowy o świadczenie usług**:.....

Zgadzam/-y się na zwrot płatności w związku z odstąpieniem od umowy na mój/nasz rachunek bankowy numer:

.....

Podpis konsumenta/-ów

*niepotrzebne skreślić,

**data odbioru rzeczy – wpisać w przypadku odstąpienia od umowy sprzedaży
data zawarcia umowy o świadczenie usług – wpisać w przypadku odstąpienia od umowy o świadczenie usług