WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(ZWROTU)

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

Adresat:
Centrum Sportu Amatorskiego, ul. K. Myrka 6/6, 59-220 Legnica
NIP: 694-167-96-04, Regon: 362900140

Wypełnia zwracający:
Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży, następujących rzeczy:

1. DANE KLIENTA

Numer zamówienia:……
Data otrzymania towaru: . .....
Imię i nazwisko: . .....
Adres: . .....
Telefon kontaktowy: . .....

2. PRODUKTY PODLEGAJĄCE ZWROTOWI

Nazwa Towaru	Ilość	Wartość	Przyczyna zwrotu*

*przyczyna zwrotu nie jest obowiązkowa

3. NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Proszę o zwrot wartości zwracanego towaru na konto bankowe:
Nazwa banku . .....

Uwagi:
.....
.....
.....

Oświadczam, że znane są mi warunki zwrotu w przypadku odstąpienia od umowy zawartej na odległość.

..... , ...
Data , Miejscowość

……..…….
Czytelny podpis klienta