

KAMAPROPS

Formularz odstąpienia od umowy

(dotyczy wyłącznie produktów oznaczonych jako „Gotowe do wysyłki”)

Adresat:

Kamaprops Kamila Redzisz
ul. Lotnicza 34
26-001 Masłów Pierwszy
e-mail: info@kamaprops.eu
tel.: +48 533 330 306
NIP: 6572441240, REGON: 260098339

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*)

Nazwa produktu: _____

Numer zamówienia: _____

Data zawarcia umowy / odbioru produktu: _____

Dane kupującego:

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

E-mail / telefon: _____

Numer rachunku bankowego do zwrotu (IBAN): _____

Data: _____

Podpis konsumenta (tylko jeśli formularz jest wysyłany papierowo):

(*) Niepotrzebne skreślić. Formularz można przesłać e-mailem lub dołączyć do przesyłki zwrotnej.