

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

TRANSNET SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Wrocławska 31
63-750 Sulmierzyce
Polska
e-mail: sklep@transnet.net.pl

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów:

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy / odbioru Produktu:

Imię i nazwisko Klienta:

Adres Klienta:

Adres e-mail Klienta:

Numer telefonu Klienta:

Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności, jeżeli zwrot ma nastąpić przelewem:

Data:

Podpis Klienta, jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej:

Termin na odstąpienie od umowy wynosi 14 dni od daty odbioru Produktu.