KARMASTAR Marzena Mostowy ……………………………………………………….

Ul. Tragutta 21 Miejscowość i data

83-200 Starogard Gdański

e-mail: [kontakt@karmastar.pl](mailto:kontakt@karmastar.pl)

tel. 500-396-885

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

możliwość zwrotu w ramach odstąpienia od umowy nie dotyczy firm

tj. zamówień, do których została wystawiona faktura VAT

IMIĘ I NAZWISKO ………………………………………………………………………………………………………………………

ADRES ……………………………………………………………………………………………………………………..

ADRES E-AMIL ………………………………………………………………………………………………………………………

TELEFON KONTATOWY ………………………………………………………………………………………………………………………

NAZWA UŻYTOWNIKA ………………………………………………………………………………………………………………………

(LOGIN)

NUMER ZAMÓWIENIA ………………………………………………………………………………………………………………………

DATA OBIORU TOWARU ………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszym informuję, że odstępuje od umowy sprzedaży następujących towarów:

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
7. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o zwrot kwoty ………………. zł (słownie: …………………………………………………………………………………………..)

na rachunek bankowy o numerze ………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….

data i podpis Konsumenta