Formularz odstąpienia od umowy

Data: …… Miejscowość: …….

Imię i nazwisko: ……..

E-mail:…….

Telefon:……..

„BOSZ” Szymanik i wspólnicy spółka jawna

38-722 Olszanica 311

NIP: 688-00-00-721, REGON: 370194606

KRS: 0000150329

Numer zamówienia:

☐ Chcę zwrócić poniższy/e produkt/y:

Lp.	Nazwa	Ilość sztuk
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

☐ Chcę zwrócić całość zamówienia.

Zwrot środków realizujemy niezwłocznie, lecz nie później niż w ciągu 14 dni od otrzymania przesyłki. Środki zostaną zwrócone tą samą metodą płatności, która została wybrana przy składaniu zamówienia. Jeśli chcesz otrzymać środki na inny numer konta lub zamówienie było realizowane „za pobraniem”, prosimy podać numer rachunku bankowego:

Czytelny podpis: ……

BOSZ

Adres do zwrotu przesyłki: Przemysłowa 22, 38-600 Lesko!