

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

VMG Orkisz Sp. z o.o., Ul. Juliana Smulikowskiego 4, 00-389 Warszawa  
NIP: 522-30247-96 REGON: 361070067

(adres korespondencyjny: MR.TAIL, ul. Piechurów 8, 04-696 Warszawa)

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES:

.....  
.....

TELEFON: .....

E-MAIL: .....

Ja/My\* niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*):

Data zawarcia umowy: .....

Produkty:

.....  
.....

Proszę o zwrot kwoty: ..... na konto:

.....  
w banku: .....

Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotu towaru określone w Regulaminie sklepu.

.....

Data i czytelny podpis klienta

Uwaga: Wypełniony formularz należy odesłać wraz ze zwracanym produktem na adres: Mr. Tail, ul. Piechurów 8, 04-696 Warszawa. Towar będący przedmiotem niniejszego pisma należy odesłać w terminie 14 dni od daty odstąpienia od umowy.

(\*) - niepotrzebne skreślić