FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat

Sklep IVELO
ul. Warszawska 21a 05-520 Konstancin Jeziorna
NIP: 521-357-87-83 Regon: 142568220
sklep@ivelo.pl tel: 22 4842186

Imię i nazwisko Konsumenta: . . . . . .
niniejszym informuję o moim / naszym odstąpieniu od Umowy sprzedaży następujących rzeczy / towaru:

1) ……
2) ……
3) ……
4) ……
5) ……

Data odbioru: ……

Imię i nazwisko Konsumenta:

……

Numer zamówienia / faktura VAT:

……

Numer konta:

Adres Konsumenta:

……
……
……

Podpis konsumenta: ……
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data wypełnienia: ……