



WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

adresat:
All Good S.A.
ul. Sienkiewicza 12
78-100 Kołobrzeg
NIP: 671-181-26-75
KRS 435559

INFORMUJĘ O MOIM ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH
PRODUKTÓW:

Lp.	Nazwa / symbol	Ilość	Powód*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data zakupu

Numer zamówienia

*Wybierz jeden z możliwych powodów:

1) Różni się od produktu na zdjęciu 2) Jest za mały / za duży
3) Niska jakość wykonania 4) Nie podoba mi się 5) Inne

DANE KUPUJĄCEGO

Imię i nazwisko / nazwa firmy

adres

numer telefonu

adres mailowy

numer konta bankowego

ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ Z REGULAMINEM SKLEPU INTERNETOWEGO COFFEEDESK.PL I Z ZASADAMI DOKONYWANIA ZWROTÓW

Data i czytelny podpis