

FORMULARZ DLA KLIENTA

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Wypełnij i odeślij tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy zawartej na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa.

Adresat

CAKEandi

ul. Krucza 4/2, 71-747 Szczecin

E-mail: kontakt@cakeandi.pl

Pełna nazwa sprzedawcy / NIP: _____

Uzupełnij, jeżeli formularz ma być publikowany jako oficjalny dokument sklepu.

Dane konsumenta

Imię i nazwisko: _____

Telefon: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Oświadczenie

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

Dane zamówienia

Numer zamówienia: _____

Data zamówienia / zawarcia umowy: _____

Data odbioru towaru: _____

Kwota do zwrotu: _____

Zwrot płatności

☐ proszę o zwrot taką samą metodą płatności

☐ proszę o zwrot na rachunek bankowy

Numer rachunku bankowego: _____

Właściciel rachunku: _____

Miejscowość i data: _____

Podpis konsumenta: _____

Uwagi

(*) Niepotrzebne skreślić. Podpis wymagany tylko przy formularzu papierowym. Uwaga: prawo odstąpienia może nie przysługiwać dla towarów wykonanych według specyfikacji konsumenta lub wyrażnie zindywidualizowanych oraz w określonych przypadkach higienicznych. Formularz nie zastępuje regulaminu sklepu ani porady prawnej.