….
imię i nazwisko Klienta

….
ulica,numer domu/mieszkania

….
kod pocztowy i miejscowość

….
nr telefonu

….
e-mail

….
miejscowość, dnia

OMBRE.PL
Milpap S.C.
Michał Gromotowicz
Łukasz Gromotowicz
ul. Szosa Ełcka 13
15-690 Białystok

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, odstępuję od zawartej w dniu.....umowy sprzedaży. Zwrotu ulegają otrzymane w dniu …..... produkty:

1) ….....

2) ….....

3) ….....

4) ….....

Jednocześnie proszę o zwrot wpłaconej kwoty w wysokości …..... zł

(słownie: ….....)

Tel: 22 599 4204 (pn-pt, 8-16) shop@ombre.pl	**Uwaga!** Nie przyjmujemy paczek za pobraniem. Zwrot pieniędzy możliwy jest wyłącznie poprzez przelew bankowy.

Dane klienta (wypełnia Klient)

Login: …..... Nr zamówienia: ….....

Data wypełnienia oświadczenia: ….....

Dane do przelewu (wypełnia Klient)

Numer rachunku bankowego:

Dane właściciela rachunku: Imię i nazwisko: ….....

Kod pocztowy i miejscowość: ….....

Ulica, numer domu/mieszkania: ….....

….....
podpis Konsumenta