

Formularz ZWROTU – odstąpienia od umowy kupna sprzedaży

(podstawa prawna: załącznik nr 2, do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta – Dz. U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

Sprzedawca	SATIE ul. Łączyny 3, 02-820 Warszawa, tel. + 48 502 656 919, email: kontakt@satie.pl
Ja/My* niniejszym informujemy o odstąpieniu od umowy kupna następujących rzeczy	
<i>Zaznacz właściwy kwadrat</i>	
<input type="checkbox"/> Firma, nazwa i NIP	
<input type="checkbox"/> Konsument, imię i nazwisko, telefon, mail	
Numer Faktury VAT	
Nr zamówienia <i>(opcjonalnie)</i>	
Data zawarcia umowy/ odbioru towaru	
Kwota do zwrotu	
Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu środków	
Zaznacz powód dostąpienia od umowy:	
nie podobna mi się <input type="checkbox"/>	
niezgodny <input type="checkbox"/>	
z zamówieniem	
uszkodzony <input type="checkbox"/>	
niezgodny z opisem <input type="checkbox"/>	
zła jakość produktu <input type="checkbox"/>	
długi czas oczekiwania <input type="checkbox"/>	
na przesyłkę <input type="checkbox"/>	
inny powód.....	
Podpis	
Data	

*niepotrzebne skreślić