

WZÓR FORMULARZA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

....., dnia*
(miejscowość) (data)

.....*
(imię i nazwisko)

.....*
(adres)

.....*
(telefon)

PCF Procefar Sp. z o.o.
ul. Żmigrodzka 242 F
51-131 Wrocław

Oświadczam, że na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014r.) **odstępuję od umowy** sprzedaży zawartej w dniu dotyczącej zakupu następujących towarów*:

.....
.....
....., które zostały wydane w dniu* wraz z fakturą VAT* nr

Wyrażam zgodę na zwrot kwoty za zakupione towary na rachunek bankowy o numerze¹⁾* Koszt przesyłki zwrotnej zobowiązuję się pokryć osobiście.

.....
podpis

* pola obowiązkowe

1) należy wypełnić w przypadku wyboru formy płatności korzystając z integratora płatności albo chęci otrzymania zwrotu płatności na wskazany rachunek bankowy w przypadku płatności gotówką przy odbiorze.

Załączam:

- oryginał paragonu (w przypadku braku faktury VAT)