FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY

Wypelnij formularz tylko wtedy, gdy chcesz odstapic od umowy zawartej na odleglosc. Formularz mozesz wyslac e-mailem lub dolaczyc do przesylki zwrotnej.

DANE SPRZEDAWCY

MATTRA Dystrybucja Sp. z o.o.

ul. Marszałkowska 58, 00-545 Warszawa

KRS 0001199552 | NIP 7011281791 | REGON 542976997

bok@mattra.pl | tel. 696 641 777

ADRES MAGAZYNU ZWROTÓW - TUTAJ WYŚLIJ PRZESYŁKĘ

MATTRA Dystrybucja Sp. z o.o. | Mysłakówko 22 | 87-605 Tłuchowo

OSWIADCZENIE KONSUMENTA

Ja/My (*) niniejszym informuje/informujemy (*) o odstapieniu od umowy sprzedazy nastepujacego towaru:
Nazwa produktu / produktow

Numer zamowienia

Data zawarcia umowy / odbioru towaru

Imie i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

Adres e-mail lub telefon (opcjonalnie)

Numer rachunku do zwrotu platnosci (opcjonalnie)

Data: ..... Podpis konsumenta (*): .....

(*) Niepotrzebne skreslic. Podpis jest wymagany wylacznie, gdy formularz jest skladany w wersji papierowej. Bezposredni koszt odeslania towaru ponosi Klient.