



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

opracowany na podstawie załącznika numer 2 do ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta
(Dz.U. z 2014 r. poz. 827 ze zm.)

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

DO: SKLEP TREKMONDO

Vencon Sp. z o.o.

Ul. Mazańcowicka 20

43-502 Czechowice-Dziedzice

Tel. 032 30 75 476; mail: sklep@trekmondo.pl

reklamacje@trekmondo.pl

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

Data zawarcia umowy/numer zamówienia:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Data:

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej lub w formie skanu)

.....

(*) Niepotrzebne skreślić

