

Dane konsumenta:

Imię i nazwisko:

Adres:

Kod:

Miejscowość:

Dane sprzedawcy:

PESTAR Sp z. o.o.

ul. Iwazkiewicza 15

83-200 Starogard Gdański

NIP: 592-226-01-37

OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Ja / My (*) niniejszym odstępuję /odstępujemy (*) od umowy sprzedaży następujących towarów:

Data zamówienia:	
Data odbioru towaru:	
Imię i nazwisko / Nazwa/nazwisko konsumenta(-ów):	
Adres konsumenta(-ów):	
Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas (*) kosztami dostawy towaru do konsumenta(-ów) na niniejszy numer rachunku bankowego / inny sposób (*):	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Miejscowość, Data:	

(*) – Niepotrzebne skreślić.