

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....
Adres konsumenta(-ów)

.....
Adres e-mail

.....
Nr telefonu kontaktowego

Elmetron Sp.j.
ul. W. Witosa 10
41-814 Zabrze
tel. 32 273 81 06
e-mail: handel@elmetron.com.pl

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

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

.....
.....
.....

Zwrotu płatności proszę/prosimy(*) dokonać:

- 1) gotówką w siedzibie firmy Elmetron(*)
- 2) przelewem na następujące konto(*):

.....
nr konta

.....

.....

.....
dane właściciela konta

Data zakupu

Data odbioru towaru od sprzedawcy/przewoźnika

Numer dowodu zakupu

.....
Podpis(-y) konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić.