ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

……....., dn. .....

.....
.....
.....
.....
(imię, nazwisko i adres Konsumenta)

IN CORPORE Sp. z o.o.
ul. Polna 2
05-152 Czosnów
E-mail: incorpore@incorpore.com.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2020 r. poz. 287 z późn. zm.) odstępuję od umowy:

- zawartej dnia .....
- dotyczącej zakupu towaru:

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

- numer zamówienia/dokumentu sprzedaży…….....
- data odbioru towaru .....

.....
(podpis Konsumenta)

UWAGA!
Adres do odesłania zwracanego towaru:
IN CORPORE Sp. z o.o., Hornówek, ul. XII Poprzeczna 14, 05-080 Izabelin, tel. +48 22 721 88 50