Schumacher Pack Solution Sp. z o. o.
ul. Wrocławska 66, Krępice
55-330 Miękinia

Miejscowość i data

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz należy wypełnić i wysłać drogą mailową na adres **sklep_sps@schumacher-packaging.com***)

| | |
|---|---|
| **Imię i nazwisko** | |
| **Nazwa firmy** | |
| **NIP** | |
| **Telefon** | |
| **Adres e-mail** | |
| **Data złożenia i numer zamówienia** | |
| **Numer faktury** | |

**Zwracany produkt:**

| L.P | Numer produktu | Nazwa produktu | Ilość |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Niniejszym odstępuję od zawartej przeze mnie umowy zakupu wymienionych wyżej Towarów.

Zamówione w dniu (**) / otrzymane w dniu (**)
Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy:
Nazwa banku:
Numer konta

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**(*) Prosimy o przesłanie niniejszego formularza przed odesłaniem zwracanych produktów**

(**) niepotrzebne skreślić