FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Do:
Centrum Muzyczne Vanax Sp.J.
ul. Wiśniowa 19
25-552 Kielce
NIP: 657-000-91-94
email: e-sklep@cmvanax.com.pl
Ja……niniejszym informuję

o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/ych rzeczy:

Nazwa produktu	**Cena brutto**	**Ilość zwracanych sztuk**	**Wartość brutto**
Łączna wartość brutto zwracanych produktów: (Całkowita kwota zwrotu)			

Numer oferty (zamówienia): .....

Data zawarcia umowy (data odbioru

towaru(ów)): .....

Imię i Nazwisko klienta:

.....

Konto bankowe do zwrotu

Nazwa banku .....

Numer konta:

Data oświadczenia

Podpis klienta

…..

…..