

Załącznik nr 2

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

.....dnia,

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

(dane konsumenta: imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

POLITECHNIKA CZĘSTOCHOWSKA

ul. J.H. Dąbrowskiego 69, 42-201 Częstochowa, e-mail: sklep@pcz.pl tel.: +48 34 325 03 93

Niniejszym oświadczam, że w wykonaniu mego uprawnienia określonego w art. 27 ustawy z dnia 30.05.2014 o prawach konsumenta, odstępuję od umowy sprzedaży towaru (nazwa):.....

Data odbioru towaru:.....

Nr zamówienia:.....

Proszę o zwrot kwoty: słownie:

na numer rachunku bankowego:

Zwracam w stanie niezmienionym:

1)

2)

3)

Wymieniam na inny towar:

1)

*Szanowny Kliencie bardzo prosimy o zaznaczenie przyczyny zwrotu:

 Towar niezgodny z opisem Rezygnuję bez przyczyny Inny rozmiar Inne:

Kliencie - pamiętaj, iż zwrotu dokonujesz na własny koszt. Produkty nie podlegają zwrotowi.

Czytelny podpis Klienta

.....

