



SIGVARIS S.A.
ul. Mazowiecka 11
lok.49 00-052 Warszawa

adres
korespondencyjny:
SIGVARIS S.A.
ul. Powidzka 50, Gutowo Małe
62-300

Września

Formularz odstąpienia od umowy

Dane klienta

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

Oświadczam, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. 2012., poz. 1225 j.t.) odstępuję od umowy zawartej dnia..... w
.....

Proszę o zwrot kwoty..... zł (słownie:)

na rachunek bankowy nr

Zwracam towar

otrzymany dnia

nr dokumenty sprzedaży (wymagany)

.....
podpis konsumenta