

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy.

Adresat:

Piotr Borowicz — Fortification Arms
ul. Poznańska 62B, 62-051 Wiry
e-mail: sklep@fortificationarms.com

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Towarów:

Data zawarcia umowy / odbioru Towaru (*):

Imię i nazwisko Konsumenta/Konsumentów lub Przedsiębiorcy/Przedsiębiorców na prawach konsumenta:

Adres:

Numer Zamówienia (opcjonalnie):

Numer rachunku bankowego — wyłącznie jeżeli uzgodniono inny sposób zwrotu płatności (opcjonalnie):

Data:

Podpis (tylko dla formularza papierowego):

(*) Niepotrzebne skreślić.