

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Dane kontaktowe nr. Tel. lub adres email)

Delizie Italiane Sp. z o. o.
ul. K. Gierdziejewskiego 7
02-495 Warszawa
tel. +48 666-736-899

Formularz odstąpienia od umowy

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U.2014.827) odstępuję od umowy sprzedaży zawartej na odległość i zobowiązuję się niezwłocznie zwrócić towar na własny koszt w stanie nienaruszonym na adres **Delizie Italiane Sp. z o. o.** ul. K. Gierdziejewskiego 7, 02-495 Warszawa .

Numer zamówienia/paragonu/faktury.....

Data zawarcia umowy/otrzymania przesyłki

Przedmioty umowy

.....

.....

Proszę o zwrot kwoty zł na

(Nr. Konta i nazwa banku)

.....
(podpis Konsumenta)