

.....
Imię i nazwisko Klienta

.....
Miejscowość i data

.....
Adres Klienta

AURUX Michał Walczak
ul. Niciarniana 22/180
92-238 Łódź
NIP 728-260-03-63

ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną)

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

Data zamówienia:

Data odbioru:

Zgodnie z postanowieniami §6 Regulaminu „Salonu AX” zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt produktu w stanie niezmienionym, wraz z dowodem zakupu lub jego kopią, niezwłocznie od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę dokonać:

na rachunek bankowy nr, którego
właścicielem jest

W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący.

.....
Data i Podpis Konsumenta