Numer Zamówienia #_____

Imię i nazwisko

_____

Adres konsumenta

_____

_____

Magazyn VECLAIM
(JEMERCED Jessica Kirschner)
Ul. Łubińska 14
05-532 Łubna

# ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy o prawach konsumenckich, odstępuję od

umowy, z zachowaniem 14-dniowego terminu. Odstępuję od umowy zawartej w dniu _____

dotyczącej zakupu produktów:

| model | kolor | rozmiar | kwota do zwrotu |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powód zwrotu:

Zwracam towar nienaruszony, wraz ze wszystkimi papierowymi metkami i w oryginalnym opakowaniu,

**Dane rachunku bankowego**

Numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Dane właściciela rachunku:

Podpis konsumenta

veclaim.