

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data

SKLEP INTERNETOWY GALPARTS AUTO CZĘŚCI
PAWEŁ CACH GALICYA DYSTRYBUCJA
(37-200) Przeworsk
ul. Marii Konopnickiej 11/42,
NIP: 7941577528, REGON: 651433025

Oznaczenie imienia, nazwiska i adresu Klienta

Odstąpienie od umowy

Niniejszym, zawiadamiam, iż w dniu korzystając z przysługującego mi prawa, odstępuję od umowy sprzedaży. Jednocześnie zwracam zakupiony towar i proszę o zwrot ceny towaru na konto w terminie 7 dni od dnia doręczenia towaru Sprzedawcy.

W załączeniu składam kopię paragonu/faktury.

.....

Podpis Klienta

(Odstąpienie od umowy może zostać przesłane za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub poczty elektronicznej na adres: sklep@galparts.pl)