

Załącznik nr 1

.....
Miejscowość, data

Adresat:
GOOD MOOD
Zuzanna Smok
ul. Wiśniowa 6
55-040 Bielany Wrocławskie

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ
(formularz ten należy wypełnić i odesłać pocztą tradycyjną/elektroniczną tylko w przypadku
chęci odstąpienia od umowy)

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

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

Data zamówienia:

Data odbioru:

Zgodnie z postanowieniami §7 Regulaminu Sprzedawcy zobowiązuję się do zwrotu na własny
koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z Dowodem zakupu lub jego kopią, w terminie
14 dni od daty złożenia niniejszego pisma.

Zwrot kosztów, proszę/prosimy(*) 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.

Imię i Nazwisko Kupującego:

Adres Kupującego:

.....

.....
Data i Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) – niepotrzebne skreślić