

Formularz odstąpienia od umowy

(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Kawostrefa Sp. z o.o.
ul. Przylep-Solidarności 12, 66-015 Zielona Góra
e-mail: biuro@kawostrefa.pl tel.: 500 107 501

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu / następujących produktów:

Nazwa produktu / produktów:

Numer zamówienia / faktury:

Data zawarcia umowy:

Data odbioru produktu:

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:

E-mail:

Telefon:

Numer rachunku bankowego do zwrotu płatności, jeżeli zwrot ma nastąpić przelewem:

Data:

Podpis Konsumenta:

Informacja: Formularz można przesłać e-mailem na adres biuro@kawostrefa.pl albo pocztą na adres spółki. Zwrot produktu należy kierować na adres: Kawostrefa Sp. z o.o., ul. Przylep-Solidarności 12, 66-015 Zielona Góra.