



.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko konsumenta
Adres konsumenta
Numer zamówienia
(jeśli zamówienie było składane przez stronę internetową)

Delikatesy z Natury
Womar Food Winiarski Guzik Sp. K.
ul. Pużaka 49
38-400 Krosno
www.delikatesyznatury.pl
e-mail: esklep@delikatesyznatury.pl
tel: +48 885 903 904

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

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

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Nr	Nazwa Produktu	Liczba sztuk	Powód odstąpienia od umowy	Komentarz
1			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
2			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
3			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
4			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
5			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	
6			<input type="checkbox"/> Zwrot Produktu <input type="checkbox"/> Produkt po terminie ważności <input type="checkbox"/> Inny (prosimy o wskazanie szczegółów w komentarzu)	

Dodatkowe informacje / Komentarz Klienta

.....

Data zawarcia umowy/odbioru

Dane do zwrotu środków (imię i nazwisko, numer konta)

.....
.....

.....
Podpis konsumenta
(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Decyzja Sprzedawcy dotycząca uznania zwrotu / reklamacji (wypełnia sprzedawca)

.....
.....