

FORMULARZ ZWROTU

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

ADRESAT:

MOVEZ Natalia Nawrocka
Morawin 69A, 62-834 Ceków, Polska
Email: biuro@mkn-moto.pl

Numer zamówienia:

Oświadczenie:

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

Powód zwrotu (opcjonalnie):

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*):

Imię, nazwisko oraz adres konsumenta(-ów):

DANE DO ZWROTU NALEŻNOŚCI

Numer konta bankowego (26 cyfr):

Właściciel rachunku:

Miejscowość i data

Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić.