**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Data …………………………………………………….

Sprzedawca:

**MOJE NARZĘDZIA PLUS**

SPÓŁKA Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Sklep mojenarzedzia.pl

os. Orła Białego 99/19  
61-251 Poznań

**Adres zwrotu towaru:**

**MOJE NARZĘDZIA PLUS**

**SPÓŁKA Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA**

**ul. Sobocka 13c  
62-090 Rostworowo**

tel. 61 833 53 01 kom. 600 536 093

adres e-mail: info@mojenarzedzia.com

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

…………………………………………………………………………………..

Adres konsumenta(-ów):

…………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………..

Telefon, adres e-mail

…………………………………………………………………………………..

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Indeks towaru** | **Liczba sztuk** | **Data sprzedaży** |
|  |  |  |  |  |

Data wydania towaru (jeśli jest inna niż data sprzedaży): ................................................................................................

Dowód zakupu nr …………………………………………………………………………. z dnia ..............................................................................................

Wyrażam zgodę na otrzymanie zwrotu w/w kwoty na poniższy rachunek bankowy\*:

nr ..............................................................................................................................................................................................................

Oświadczam, że przyjmuję odpowiedzialność za dostarczenie towaru w stanie wskazującym na korzystanie z produktu w sposób wykraczający poza zakres konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania rzeczy, skutkujące obniżeniem wartości towaru.

Sklep nie przyjmuje przesyłek wysłanych za pobraniem. Po otrzymaniu i przyjęciu towaru **MOJE NARZĘDZIA PLUS SPÓŁKA Z O.O. SPÓŁKA KOMANDYTOWA** wystawi Kupującemu fakturę korygującą i odeśle ją na adres Kupującego. Kupujący po otrzymaniu faktury korygującej jest zobowiązany do podpisania kopii i odesłania jej na powyższy adres.

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

\*nie wypełnienie pola oznacza brak zgody na dokonanie zwrotu w drodze przelewu bankowego, a zwrot żądanej kwoty nastąpi w sposób analogiczny do zapłaty ceny przy sprzedaży