

.....
Miejscowość, data

Adresat: GM2L sp. z o.o., adres korespondencyjny: ul. Krakowska 19/2, 41-503 Chorzów, KRS: 595500, NIP: 5252642692, REGON: 363484749

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 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)