

Termo Plus sp. z o.o.

ul. Wilanowska 2

....., dnia

05-509 Józefosław

email: zwrot@termoplus.pl

tel.: +48 (22)8551766

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

Adres konsumenta (-ów)

Numer zamówienia

Nr faktury/ numer paragonu

Nr konta do zwrotu i nazwa banku

Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

.....
.....

Data zawarcia umowy:

.....

Jeśli prowadzisz jednoosobową działalność gospodarczą oraz nabyłeś produkt w ramach umowy sprzedaży bezpośrednio związanej z Twoją działalnością gospodarczą, zaznacz właściwą odpowiedź:

Oświadczam, że umowa sprzedaży NIE MA dla mnie charakteru zawodowego, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Oświadczam, że umowa sprzedaży MA dla mnie charakter zawodowy, który w szczególności wynika z przedmiotu wykonywanej przeze mnie działalności gospodarczej.

Z poważaniem

.....