**ILOVE.LIGHTING Jarosław Rewak**
**ul. Okulickiego 6**
**38-500 Sanok**
**NIP: 9880119978**
**nr.tel: +48 690 003 006**
**e-mail: zwrot@ilove.lighting**

# FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuje od umowy sprzedaży następujących towarów:

Numer zamówienia:…….

Produkt (nazwa, symbol, producent):
.....
.....
.....

Data zakupu: _ _ - _ _ - _ _ _ _ (dzień, miesiąc, rok)

Data odbioru towaru: _ _ - _ _ - _ _ _ _ (dzień, miesiąc, rok)

**Dane klienta:**

| | |
|---|---|
| Imię i nazwisko | |
| Adres | |
| E-mail | |
| Numer telefonu | |

Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta:

☐ Na numer rachunku bankowego:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ W inny sposób:

……

Towar należy odesłać na adres **ILOVE.LIGHTING Jarosław Rewak ul. Okulickiego 6, 38-500 Sanok**

Miejscowość, data: ……. Podpis klienta:……