

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

dla zwrotu fizycznych produktów zakupionych w sklepie internetowym ORAVI

ADRESAT

ORAVI Marzena Pająk

ul. Tadeusza Szafrana 5A/1

30-363 Kraków

e-mail: sklep@oravi.pl

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko

Adres (opcjonalnie, jeśli dane można ustalić z zamówienia)

Numer zamówienia (opcjonalnie)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/oświadczamy o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (nazwa produktu i zwracana ilość):

Data zawarcia umowy / odbioru towaru (opcjonalnie, jeśli podano numer zamówienia)

PODPIS

Podpis dotyczy formularza przesłanego w wersji papierowej.

Podpis Konsumenta / Przedsiębiorcy uprzywilejowanego

Data sporządzenia formularza

Zwracany towar prosimy odesłać na adres:

ORAVI - Magazyn, ul. Wadowicka 8W, 30-415 Kraków

tel. 531 074 074 | e-mail: sklep@oravi.pl

Formularz jest przeznaczony do odstąpienia od umowy sprzedaży towarów. Jego użycie nie jest obowiązkowe.