

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

NOVOL sp. z o.o. ul. Żabikowska 7/9, 62-052 Komorniki

e-mail: shop@novol.com

Adres do wysyłki zwracanych towarów: Novol Sp. z o.o., Poznańska 2, 62-060 Strykowo

Dane klienta i zwracanych Towarów:

.....

Imię i nazwisko/ Nazwa Firmy

.....

Ulica i numer domu / mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....

Adres e-mail

.....

Numer telefonu

.....

Numer zamówienia

.....

Numer dokumentu sprzedaży (faktury)

Nazwa towaru		Ilość sztuk	Cena brutto
1.			
2.			
3.			

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży

Ja niżej podpisana/podpisany^(*) niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży wyżej wskazanych Towarów.

Data zawarcia umowy/odbioru^(*):

.....

Data i czytelny podpis klienta

^(*)niepotrzebne skreślić

UWAGI

Reklamacje na braki towaru vs filmy z kamery jako dowód poprawnej kompletacji

Produkty z uszkodzoną etykietą - odrzucenie reklamacji

Po zwrocie ponowne przeliczenie ceny w skrajnym przypadku faktura wystawiona przez NOVOL klientowi.

