

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

|                             |                 |                                      |                                       |
|-----------------------------|-----------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Imię i nazwisko/Nazwa firmy |                 | Numer klienta (podany na fakturze) * |                                       |
| Adres do korespondencji     |                 |                                      |                                       |
| Telefon kontaktowy          |                 | Adres e-mail                         |                                       |
| Nazwa produktu              | Numer faktury * |                                      | Numer produktu (podany na fakturze) * |
| Data zakupu                 |                 | Ilość zwracanych produktów           |                                       |

\* W przypadku trudności z ustaleniami tej informacji prosimy o kontakt pod nr tel. **12 622 98 00** lub na adres e-mail: **bok@conrad.pl**  
Koszt połączenia według stawek operatora Klienta.

|   |                 |                 |                 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| Numer konta bankowego na jaki ma być dokonany zwrot |                 |                 |                 |
| _____   |                 |                 |                 |
| Lub numery produktów jakie chcę otrzymać w zamian   |                 |                 |                 |
| <b>1.</b> _____                                     | <b>2.</b> _____ | <b>3.</b> _____ | <b>4.</b> _____ |

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży wskazanych powyżej produktów.

|       |        |
|-------|--------|
| Data  | Podpis |
| _____ | _____  |