

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

DANE OSOBY ODSTĘPUJĄCEJ OD UMOWY:

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i kod pocztowy

.....
Ulica oraz numer domu (budynku) i mieszkania

.....
Numer telefonu

ADRES DLA POTRZEB KORESPONDENCJI ORAZ ZWROTU TOWARU

Dom Mody Klif do sklepu NaDobranoc
Okopowa 58/72, 01-042 Warszawa

Niniejszym odstępuję od umowy, której zawarcie zostało potwierdzone za pośrednictwem otrzymanego przeze mnie e-maila w dniu (*data*) dotyczącego zamówienia nr: (*numer zamówienia podany w tym e-mailu*), numer paragonu/faktury:

przy czym (prosimy o zaznaczenie wybranego żądania):

- Chcę zwrócić całość zamówienia (wszystkie zakupione towary)
 - Chcę zwrócić tylko następujący towar lub towary
-

Zdając sobie sprawę, że mogę się domagać zwrotu płatności przy użyciu takiego samego środka jak przy zapłacie proszę o zwrot zapłaconej przeze mnie kwoty w wysokości złotych za zwracany towar na następujący numer rachunku bankowego: (*numer rachunku*).

.....
Podpis osoby odstępującej od umowy

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu o odstąpieniu od umowy jest Marta Skłodowska – Szawernowska prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą TOP PLACE Marta Skłodowska – Szawernowska, ul. Czerniakowska 54 m. 101,00-717 Warszawa, NIP: 5251519206, REGON: 141717042. Twoje dane będą wykorzystywane w celu obsługi odstąpienia od umowy i przetwarzane przez okres niezbędny do dokonania oraz obsługi zwrotu towaru. Szczegółowe informacje na temat przetwarzania danych osobowych zawarte są w naszej Polityce prywatności.