MILAVET.PL
Sklep zoologiczno-wędkarski

Formularz odstąpienia od umowy zawartej na odległość

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać na adres Sprzedawcy, podany w pkt 1. lub na adres email Sprzedawcy, określony w Regulaminie.

** Pola oznaczone gwiazdką są wymagane. Brak wymaganych danych może znacznie utrudnić i opóźnić zwrot płatności.*

1. DANE SPRZEDAWCY

Nazwa	GABINET WETERYNARYJNY “MILA” lek. wet. Emilia Chmielewska
Adres	ul. Strażacka 1B 87-410 Kowalewo Pomorskie
NIP	4660388136
Nr telefonu	56 684 14 06
Adres e-mail	milavet@wp.pl
Adres sklepu internetowego	www.milavet.pl

2. DANE KUPUJĄCEGO

Imię i nazwisko*	
Adres zamieszkania*	
Nr telefonu*	
Adres e-mail*	

3. INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Nr zamówienia*	
Data zamówienia*	
Ilość zwracanych produktów*	**Nazwa zwracanych produktów***

MILAVET.PL
Sklep zoologiczno-wędkarski

4. **OŚWIADCZENIE KUPUJĄCEGO**
   a. Działając na podstawie art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014r. o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014r. poz. 827), niniejszym odstępuję od umowy szczegółowo opisanej w pkt 3 niniejszego oświadczenia, którą zawarłem ze Sprzedającym określonym w pkt 1.
   b. Do niniejszego oświadczenia załączam potwierdzenie transakcji (paragon, rachunek, fakturę VAT – niepotrzebne skreślić).
   c. Zostałem poinformowany o konieczności pokrycia kosztów dostawy i kosztów zwrotu zamówionego towaru w wysokości przekraczającej zwykły najtańszy sposób wysyłki zamówionego towaru i godzę się na poniesienie tych kosztów.
   d. Zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu dostarczonych towarów, nie później niż w ciągu 14 dni od dnia złożenia niniejszego oświadczenia.
   e. Zobowiązuję się zwrócić dostarczone towary w stanie niepogorszonym ponad zmiany, będące wynikiem korzystania z towarów w sposób konieczny do stwierdzenia charakteru, cech i funkcjonowania towarów – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej z tego tytułu.
   f. Proszę o zwrot uiszczonej płatności na mój rachunek bankowy:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku*	
Nazwa banku*	
Nr konta bankowego*	

5. **DATA I PODPIS KUPUJĄCEGO**

Miejscowość i data*	
Czytelny podpis*	

6. **INFORMACJE O PRZYJĘCIU ZWROTU (wypełnia Sprzedawca)****

Nr zwrotu**	
Data przyjęcia towaru**	
Imię i nazwisko pracownika**	
Uwagi**	

** wypełnia Sprzedawca