

Kupujący

Imię i nazwisko:*

Adres:*

Telefon:*

E-mail:

Cena sprzedaży zostanie zwrócona w formie bezgotówkowej przelewem na rachunek bankowy.

Imię i nazwisko posiadacza rachunku:*

Nazwa banku:*

SWIFT/BIC:*

IBAN:*

Nazwa produktu:*

Numer zamówienia:*

Ddres dostawy

Comgate, a.s. Areál Elitex
Vrchlického 323
517 21 Týniště nad Orlicí
Czech Republic

Rozwiązanie:*

- Wymiana produktu
(Prosimy o opisanie w jednym akapicie przyczyny odstąpienia od umowy)
- Zwrot pieniędzy

Przyczyna odstąpienia
od umowy (Opis wady):*

Data*

Podpis kupującego*

* wymagane

