Imię i nazwisko Klienta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data złożenia zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data doręczenia zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COLORBOX24 SP. Z O.O.**

**UL. POZNAŃSKA 52**

**62-023 BORÓWIEC**

**OŚWIADCZENIE**

**O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2020 r. poz. 287 ze zm.) odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

[Nazwa Towaru, ilość]

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ................................................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................

Proszę o zwrot zapłaconej ceny towaru zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2020 r. poz. 287 ze zm.)

*W przypadku podjęcia decyzji o zwrocie płatności na rzecz Klienta, zwrot następuje przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Klient przy zakupie. Jeżeli chcesz żeby zwrot płatności został dokonany na osobne konto bankowe – prosimy o wyrażenie zgody i wskazanie rachunku bankowego:*

☐ wyrażam zgodę na dokonanie zwrotu środków na rachunek bankowy jak o numerze:

Numer konta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administratorem Twoich danych osobowych udostępnionych nam w niniejszym formularzu jest COLORBOX24 spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Borówcu przy ul. Poznańskiej 52 (62-023), wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań Nowe – Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000951087, posiadająca NIP: 7773384868, REGON: 521109742 („My”).

Miejscowość, data ...................................................................

Czytelny podpis Klienta: ........................................................