

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD
UMOWY ZAWARTEJ NA
ODLEGŁOŚĆ ZE SKLEPEM Ivicon.pl
W TERMINIE 14 DNI**

Miejscowość i data:

Dane Kupującego

Imię i nazwisko:

Adres :

Telefon i e-mail:

Nr zamówienia (Faktury):.....

Nr seryjny imei :.....

Informacje o zwracanych towarach bądź produktach

Nazwa produktu (kod produktu):

Data zakupu:

Wartość zakupionego produktu (wraz z kosztem dostawy):

Forma zapłaty:

Data otrzymania produktu:

Numer konta bankowego do zwrotów pieniędzy:.....

Oświadczenia Kupującego

Niniejszym odstępuję od umowy zawartej na odległość ze sklepem ivicon.pl, i zwracam towar i równocześnie wnoszę, o zwrot wpłaconej przeze mnie kwoty w wysokości, wpłaty proszę dokonać na w/w rachunek bankowy w ustawowym terminie 14 dni od otrzymania przesyłki zwrotnej.

Adres do zwrotów Nabywcy

Podpis

Ul.Witosa 1B lok.4
42-224 Częstochowa
e-mail : bok@ivicon.pl

.....