



www.gambitsystems.pl

email: biuro@gambitsystems.pl

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Miejscowość i data:

.....
(Imię i Nazwisko Konsumenta)

.....
(Adres Konsumenta)

.....
(Kod pocztowy i Miejscowość)

.....
(telefon, adres e-mail)

**GAMBIT SYSTEMS S.J. MAZIARCZYK WSPÓLNICY
UL. WICHROME WZGÓRZE 11
44-100 GLIWICE**

www.sklep.gambitsystems.pl
biuro@gambitsystems.pl

Ja
(imię i nazwisko Konsumenta)

zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy sprzedaży

Towaru

Data odbioru Towaru

Nr faktury/ nr zamówienia

Proszę o zwrot kwoty: (słownie:)

Zwracam w stanie niezmienionym (nienaruszonym):

Lp.	Kod produktu	Nazwa towaru	Ilość szt. w zamówieniu	Ilość zwracanych szt.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

UWAGA! Konieczne jest podanie nr rachunku bankowego na jaki mają być zwrócone środki:

Bank:

Nr rachunku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data:

.....
(Czytelny Podpis Klienta)

GAMBIT SYSTEMS S. J. MAZIARCZYK WSPÓLNICY z siedzibą 44-100 Gliwice, ul. Wójtowska 67 E wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach – X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000211081; REGON 277668200; NIP 631-23-32-436