



**ILOVE.LIGHTING Jarosław Rewak**  
**ul. Lipińskiego 73**  
**38-500 Sanok**  
**NIP: 9880119978**  
**nr.tel: +48 690 003 006**  
**e-mail: zwrot@2bm.pl**

## FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Numer zamówienia:.....

Produkt (nazwa, symbol, producent):  
 .....  
 .....  
 .....

Data zakupu: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

Data odbioru towaru: \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ (dzień, miesiąc, rok)

### Dane klienta:

Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail	
Numer telefonu	

Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta:

Na numer rachunku bankowego:

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

W inny sposób:  
 .....

Towar należy odesłać na adres **ILOVE.LIGHTING Jarosław Rewak ul. Lipińskiego 73, 38-500 Sanok**

Miejscowość, data: .....

Podpis klienta:.....