**WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

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

**PORTOS TR7 sp. z o.o. z siedzibą w Kaliszu ul. Złota 71 62-800 Kalisz e-mail: sklep@portosrolety.pl Telefon: 62 768 40 10**

Data: …….
Numer Zamówienia: …….
Numer paragonu/faktury: …….
Imię i Nazwisko: ……
Adres: …….
Telefon: …….

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Nazwa towaru | Ilość | Cena brutto |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Oświadczam, że znane mi są warunki zwrotów określone w Regulaminie sklepu.**

……

Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)