

Numer Zamówienia

Imię, nazwisko, adres konsumenta

LE SH KA
headwear

LE SH KA
ul. Belgijska 2/4
02-511 Warszawa

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż na podstawie ustawy o prawach konsumenckich, odstępuję od umowy, z zachowaniem 14-dniowego terminu, odstępuję od zawartej w dniu _____ umowy dotyczącej zakupu:

MODEL	ROZMIAR	CENA

Produkt jest zwracany z powodu:

Zwracam towar nienaruszony, w oryginalnym opakowaniu wraz z nienaruszonymi metkami, paragonem oraz pokrowcem.

Numer rachunku bankowego, nazwa banku:

Dane właściciela rachunku:

Podpis konsumenta
