



Formularz odstąpienia od umowy

Withdrawal form

Adresat / Seller:

Records Workshop Krystian Jurkiewicz

Paderewskiego 39/30, 11-200 Bartoszyce

NIP 7432042204, REGON 388682869

e-mail: studio@recordsworkshop.com, tel. 729 230 962

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy (14 dni od odebrania przesyłki).

Complete and return this form only if you wish to withdraw from the contract (14 days from receiving the parcel).

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

I/We(*) hereby give notice that I/We(*) withdraw from my/our(*) contract of sale of the following goods:

Nazwa produktu, rozmiar, ilość / Product name, size, quantity

Numer zamówienia / Order number

Data zawarcia umowy / data odbioru / Ordered on / received on

Imię i nazwisko konsumenta(-ów) / Name of consumer(s)

Adres konsumenta(-ów) / Address of consumer(s)

E-mail i telefon / E-mail and phone

Numer konta do zwrotu (opcjonalnie - domyślnie zwracamy tą samą metodą płatności) / Bank account for the refund (optional - by default we refund using the same payment method)

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej) / Signature of consumer(s) (only if this form is sent on paper)

Data / Date

(*) Niepotrzebne skreślić. / Delete as appropriate.