

**FORMULARZ
ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ
NA ODLEGŁOŚĆ**

Imię i nazwisko
Ulica, nr domu, nr mieszkania
Kod pocztowy i miasto
Nr zamówienia / Nr FV
Telefon kontaktowy
Data odbioru towaru

Zwracane produkty:

Dokładna nazwa towaru	Ilość zwracanego towaru

Zwrot kosztów, proszę dokonać na rachunek bankowy

Numer konta

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

Imię i nazwisko

lub przekazem pocztowym

Imię i nazwisko
Ulica, nr domu, nr mieszkania
Kod pocztowy i miasto

Adres do zwrotu produktów:

LUXKON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Ul. Europejska 60
62-500 Konin
tel. 605-507-806
e-mail: luxkon24@luxkon.pl

Odstąpienie od umowy możliwe jest w ciągu 14 dni.
Konsument ponosi koszty zwrotu produktu/-ów na wskazany adres Luxkon.
Przesyłki realizowane za pobraniem nie są przyjmowane.

.....
Data oraz czytelny podpis Konsumenta