



.....  
Miejscowość, data

**Chronicles Sp. z o.o.,**

**ul. Rekreacyjna 13D/1; 05-500 Józefów**

.....  
Pełna nazwa i adres siedziby Sprzedawcy

Imię i nazwisko Klienta	
Adres Klienta	
Adres e-mail Klienta	
Data nabycia Produktu	
Numer zamówienia	
Numer rachunku bankowego do zwrotu	

### Formularz odstąpienia od umowy

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

Zawiadamiam o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1. ....
2. ....
3. ....

Przesyłkę zwrotną Klient wysyła na własny koszt. Przesyłki wysłane za pobraniem nie zostaną odebrane. Warunkiem przyjęcia zwrotu w ramach odstąpienia od umowy jest przesłanie go z podpisanym formularzem reklamacyjnym na adres Chronicles Sp. z o.o., ul. Rekreacyjna 13D/1; 05-500 Józefów.

.....  
podpis Klienta