

Imię, nazwisko, adres konsumenta

miejscowość, data

Thea Polska Sp. z o.o.

Dział Reklamacji

ul. Cicha 7

00-353 Warszawa

e-mail: sklep@thea.com.pl

Telefon: (+48) 22 849 49 62

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Ja.....
(imię i nazwisko, adres konsumenta: ulica/numer budynku/numer lokalu/kod pocztowy/miejscowość)

niniejszym informuję o moim **odstąpieniu od umowy sprzedaży** następujących rzeczy:

_____.

Data zawarcia umowy */odbioru przesyłki* _____.

Numer zamówienia: _____.

podpis konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić