

ADRES ZWROTU:

KTM Kraków

ul. Zakliki z Mydlnik 16

30-198 Kraków

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

(formularz zwrotu)

Dane Klienta

Imię Nazwisko

Adres

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Jeżeli płatność była dokonywana za pobraniem lub kartą kredytową, czy przelewem bankowym, prosimy uzupełnić numer rachunku bankowego, na który zostaną zwrócone środki:

.....

Zwracane produkty

NAZWA PRODUKTU	MODEL/ NR SERYJNY	NR PARAGONU/FAKTURY

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami odstąpienia od umowy w trybie opisanym w Regulaminie Sklepu Internetowego ktm.info, w tym opisanymi tam warunkami zwrotu towarów.

Data i podpis Klienta: