

Miejscowo , data

imię i nazwisko konsumenta(-ów)
Adres konsumenta(-ów)

iParts Sp.z o.o.
Dział Zwrotów
ul. Staniewicka 22
03-310 Warszawa

**O wiadczenie
o odst pieniu od umowy zawartej na odległ
lub poza lokalem przedsi biorstwa**

Ja/My (*) niniejszym informuj /informujemy(*) o moim/naszym(*)
odst pieniu od umowy sprzeda y nast puj cych rzeczy(*)
umowy dostawy nast puj cych rzeczy(*)
umowy o dziej polegaj cej na wykonaniu nast puj cych rzeczy/o wiadczenie nast puj cej
usjugi(*)

Data zawarcia umowy¹/odbioru²

Numer rachunku bankowego do zwrotu

Koszt zwrotu zamówienia ponosi kupuj cy.
W my I Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta Art. 34. 2. Konsument ponosi
tylko bezpo rednie koszty zwrotu rzeczy, chyba e przedsi biorca zgodziysi je ponie lub
nie poinformował konsumenta o konieczno ci poniesienia tych kosztów.

Podpis konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skre li
¹ poda , je eli umowa dotyczyła wiadczenia usjg
² poda , je eli umowa dotyczyła zakupu towaru