



FORMULARZ ZWROTU / ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy do automatu Paczkomat® InPost WAW107M, ul. Wańkowicza 5, 02-796 Warszawa, jako odbiorcę podając: **Match Me Concept**
mail: kontakt@matchmeconcept.pl; nr telefonu: +48 605 490 646.

Ja / My (*) niniejszym informuję / informujemy (*) o moim / naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących usług (*):

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy (*) / odbioru (*):

Imię i nazwisko klienta(-ów):

Adres klienta(-ów):

Adres e-mail

Nr telefonu:

Numer konta, na który ma być zrealizowany zwrot środków

Przyczyna zwrotu

* niepotrzebne skreślić

WYSYŁKA ZWROTÓW:

Paczkomat® InPost
WAW107M, ul. Wańkowicza 5, 02-796 Warszawa
Odbiorca: **Match Me Concept** z dopiskiem ZWROT
mail: kontakt@matchmeconcept.pl
nr telefonu: +48 605 490 646

.....
Data:

.....
Podpis klienta(-ów):