

.....  
*miejsowość, data*

**Controlling Systems sp. z o.o.**

ul. Rybacka 9

53-656 Wrocław

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym odstępuję od Umowy w zakresie dotyczącym następujących Produktów lub Usług:

.....  
.....  
.....

Data Zamówienia: .....

Data doręczenia: .....

Zgodnie z postanowieniami § 8 Regulaminu Sklepu internetowego, zobowiązuję się do przesłania oryginału lub kopii Dowodu Zakupu albo innego dowodu potwierdzającego dokonanie zakupu, w terminie 14 dni od daty doręczenia Sprzedawcy niniejszego pisma.

Zwrotu ceny Produktu lub Usługi, proszę dokonać na rachunek bankowy nr:

....., którego właścicielem jest:

.....  
W przypadku niewskazania rachunku bankowego, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Klient przy zakupie zwracanego Produktu lub Usługi, z uwzględnieniem przepisów prawa i postanowień Regulaminu.

**nazwa Klienta:** .....

**adres Klienta:** .....

**NIP Klienta:** .....

.....  
*data i podpis Klienta*

*(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)*

*Formularz należy wypełnić i odesłać pocztą lub mailem w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.*