FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Imię i nazwisko osoby dokonującej zwrotu:	
Ulica, nr domu, nr mieszkania:	
Kod pocztowy, miasto:	
Nr zamówienia lub nr faktury:	
Data zawarcia umowy:	
Data odbioru przesyłki:	

Zgodnie z przysługującym mi prawem, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

LP.	**Nazwa produktu**	**ilość**

Numer rachunku bankowego, na który zostanie zwrócona należność za towar:

Przesyłkę wraz z uzupełnionym formularzem odstąpienia od umowy prześlij na poniższy adres:

MRM Chemicals Sp. z o.o. ul. Wielkie Lniska 29, 86-300 Grudziądz

(prosimy o dopisanie numeru kontaktowego 725-621-631)

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby dokonującej zwrotu

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

MRM Chemicals spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w z siedzibą w Gdańsku (80-041) przy ul. Sosnkowskiego 13/14 wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez SĄD REJONOWY DLA M.ST. WARSZAWY W WARSZAWIE, XIII WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO pod nr KRS 0000739687, kapitał zakładowy 6 000,00 zł w całości opłacony, zarejestrowana jako podatnik VAT pod nr NIP 5213833784, REGON 380731120