

.....
(Miejscowość, data)

MSQ Company
ul. Włókiennicza 20/22
97-200 Tomaszów Mazowiecki
bok@mosquito.pl infolinia: 501 40 20 00

FORMULARZ WYMIANY

Ja niżej podpisana/podpisany chcę skorzystać z prawa do wymiany następujących produktów zakupionych w sklepie www.mosquito-sklep.pl:

Odsyłany produkt	Rozmiar, kolor, ilość		Wymiana na produkt	Rozmiar, kolor, ilość
		↔		
		↔		
		↔		

Data złożenia zamówienia:	
Numer zamówienia:	
Data odbioru produktu:	
Imię i nazwisko Klienta/ firma Przedsiębiorcy:	
NIP (jeśli występuje):	
Adres Klienta:	
Adres e- mail:	
Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Sklepu Internetowego www.mosquito-sklep.pl w zakresie polityki wymiany oraz z Polityką Prywatności.	TAK / NIE (niepotrzebne skreślić)
Własnoręczny podpis klienta:	

Część II – do wypełnienia wyłącznie przez Klienta, będącego przedsiębiorcą,
który korzysta z prawa odstąpienia od umowy na prawach konsumenta.

.....
(Miejscowość, data)

Oświadczam, że korzystam z uprawnienia do wymiany produktu, ponieważ zawarłem umowę bezpośrednio związaną z moją działalnością gospodarczą, a sama umowa nie posiada dla mnie charakteru zawodowego.

Moja działalność w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) ma wskazane następujące kody PKD (przedmiot działalności gospodarczej):

1) Przeważająca działalność gospodarcza (kod PKD): _____

2) Wykonywana działalność gospodarcza (kody PKD):

Jeżeli nie pamiętasz swoich kodów PKD, możesz je sprawdzić na stronie CEiDG (<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>), gdzie w wyszukiwarce wpiszesz dane swojej działalności.

własnoręczny podpis