



PEGAZ

www.pegazshop.pl

Sprzedawca:

PPHU PARKUR WITOLD BRATKOWSKI

ul. Zamkowa 2
62-310 Pyzdry/POLAND
NIP: PL7891539039
Nr tel.: 507-822-367

Bank: **Santander Bank Polska S.A.**

Nr rachunku: **68 1090 1421 0000 0001 0247 0271**

Data wystawienia: **2021-08-11**

Data dostawy / wykonania usługi: **2021-08-11**

Nabywca:

Aneta Słoma
Pełkinie 182a
37-500 Jarosław
Polska

Opis: Zamówienie 12636-2021

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Ilość	J.m.	VAT	Cena brutto	Wartość brutto	Wartość brutto
1	Ochraniacz na plecy z kamizelką Start FlexCheck czarny	1,00	szt.	23 %	399,00	399,00	399,00

Forma płatności	Termin	Kwota	Stawka		Netto	VAT	Brutto
pobranie	2021-08-18	399,00	Razem:		324,39	74,61	399,00
			W tym:		23 %	324,39	74,61
							399,00

Razem do zapłaty:

399,00 PLN

Słownie: trzysta dziewięćdziesiąt dziewięć zł 0 /100

Zapłacono: 0,00

Pozostaje: 399,00

Małgorzata Marciniak

Podpis osoby uprawnionej do wystawienia faktury

Data odbioru

Podpis osoby uprawnionej do odbioru faktury

(B)

Comarch ERP Optima, v. 2021.5.1.1618, nr klucza 5000027719

Pielknie, 12.08.2021

.....
miejscowość, data

P.P.H.U „PARKUR” Witold Bratkowski,

ul. Zamkowa 2, 62-310 Pyzdry

ODSTĄPIENIE OD UMOWY SPRZEDAŻY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Ja, niżej podpisana/y, niniejszym odstępuję od Umowy Sprzedaży następujących rzeczy:

Ochronianca na play z kamizelką Start
Flex Check szary

Data Zamówienia: 10.08.2021

Data doręczenia: 12.08.2021

Zgodnie z postanowieniami § 9. Regulaminu Sklepu internetowego, zobowiązuję się do zwrotu na własny koszt Produktu w stanie niezmienionym, wraz z oryginałem lub kopią Dowodu Zakupu albo innym dowodempotwierdzającym dokonanie zakupu zwracanego Produktu, w terminie 14 dni od daty doręczenia Sprzedawcy niniejszego pisma.

Zwrot kosztów (tj. ceny Produktu) proszę dokonać (właściwe zaznaczyć):

na rachunek bankowy nr 11102042810000290201069764, którego właścicielem jest:

Aneta Dybek - Soma

przekazem pocztowym na adres wskazany w Zamówieniu.

W przypadku niewskazania sposobu zwrotu kosztów, Sprzedawca dokona zwrotu przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył Kupujący przy zakupie zwracanego Produktu, z uwzględnieniem przepisów prawa i postanowień Regulaminu.

imię i nazwisko Kupującego:

adres Kupującego:

Aneta Dybek - Soma

.....
data i podpis Kupującego

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

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

(*) – niepotrzebne skreślić