

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

ADRES

ZWRACANY PRODUKT

.....

.....

NUMER ZAMÓWIENIA DATA ZŁOŻENIA ZAMÓWIENIA.....

DATA ODBIORU ZAMÓWIENIA

DOWÓD SPRZEDAŻY: PARAGON / FAKTURA (niepotrzebne skreślić)

NUMERU DOWODU SPRZEDAŻY:

PAMIĘTAJ BY DO ZWRACANEGO TOWARU DOŁĄCZYĆ DOWÓD SPRZEDAŻY

PRZYCZYNA ZWROTU:

.....

.....

.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO DO ZWROTU ŚRODKÓW;

.....

.....
Podpis klienta