

okruszki

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Miejscowość, data

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

KOD PRODUKTU	NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	ROZMIAR	CENA Z VAT

Nr faktury

Data odbioru produktów

Imię i nazwisko

Adres

E-mail

Telefon

Imię i nazwisko właściciela rachunku

Numer rachunku bankowego do zwrotu należności

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data

Podpis

Wypełniony formularz wraz ze zwracanym towarem należy wysłać na adres:

OKRUSZKI Agnieszka Gawlicka

ul. Wolności 7

64-100 Leszno

/ tel. 725 124 233 /