

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY



ul. 1 Maja 30A
45-355 Opole
NIP 7471932416
+48 453 500 583

DANE KONSUMENTA:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu:

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących rzeczy:

.....

Powód zwrotu:

Data zakupu:

Forma płatności:

KONTO BANKOWE DO ZWROTU PŁATNOŚCI:

Imię i nazwisko właściciela konta:

Numer konta bankowego:

.....

Data i podpis