



Miejscowość i data.....

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie formularza i dołączenie go do zwracanego produktu.

Numer zamówienia: ..... Data zamówienia: .....

Numer paragonu/faktury:.....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon: ..... Email: .....

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

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

Zwracany produkt <i>(nazwa, rozmiar, kolor)</i>	Ilość	Cena brutto

Uwagi klienta:

.....  
.....  
.....

.....  
Czytelny podpis klienta