

UZUPEŁNIJ PONIŻSZE POLA:

IMIĘ I NAZWISKO		EMAIL	
NR ZAMÓWIENIA		NUMER TELEFONU	
DATA ODBIORU PRZESYŁKI		ADRES ZAMIESZKANIA	

NUMER KONTA BANKOWEGO																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZWRACANE PRODUKTY:

L.P	NR ZAMÓWIENIA	KOD PRODUKTU	NAZWA PRODUKTU	CENA	POWÓD ZWROTU
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

**Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży.**

Data: \_\_\_\_\_ Podpis konsumenta: \_\_\_\_\_