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

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

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

Dane Klienta:

Dane Przedsiębiorcy: (proszę uzupełnić)

 Ja/My (\*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (\*) od umowy sprzedaży następujących towarów/ świadczenia następującej usługi (\*):

|  |  |
| --- | --- |
| Data zamówienia: |  |
| Data odbioru towaru: |  |
| Imię i nazwisko / Nazwa / konsumenta (-ów) (\*): |  |
| Adres konsumenta (-ów): |  |
| Proszę o zwrot zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas (\*) kosztami dostawy towaru na niniejszy numer rachunku bankowego/ w następujący sposób (\*): |  |
| Podpis konsumenta (-ów) (podpis jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej, w wersji elektronicznej nie jest potrzebny): |  |
| Miejscowość, data: |  |

\*niepotrzebne proszę skreślić