

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
.....
(pełna nazwa i adres siedziby Sprzedawcy)

.....
.....
.....
(Imię, nazwisko, adres Kupującego)

Adres e-mail:
Numer telefonu:
Numer paragonu / fv:
Data zawarcia umowy / odbioru (*):

Adres zwrotu:

Eryk Wenda
UL. KASZTANOWA 46A
34-108 FRYDRYCHOWICE
Tel: 516-726-412
Tytułem : Zwrot towaru

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Ja niniejszym informuję o moim
odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/umowy dostawy następujących rzeczy/umowy
o świadczenie następującej usługi (*):

.....
.....
.....
Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....
.....
.....
Posiadacz rachunku:

.....
.....
.....
Podpis konsumenta:

.....
* Niepotrzebne skreślić