

Data i miejscowość _____

FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)



Obsługa zwrotów i reklamacji
ul. Generała Bołtucia 5, 05-092 Łomianki

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy - nr ZAM: _____

Imię i nazwisko: _____

Adres e-mail: _____

Data i podpis konsumenta: _____