



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:.....

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

Uwagi klienta:

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

.....
Czytelny podpis klienta