

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

NUMER ZAMÓWIENIA:

DATA ZAMÓWIENIA:

NR FAKTURY / PARAGONU:

NAZWA TOWARU:

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

TELEFON: E-MAIL (opcjonalnie):

Oświadczam, iż odstępuję od umowy zawartej na odległość pomiędzy mną

a

Firmą: KATARZYNA WNUK z siedzibą w Kłodzku (57-300) przy ul. Wojska Polskiego 10A/3

NIP: 883-167-43-72, REGON: 020473734

Proszę o zwrot kwoty:

na rachunek nr: - - - - - -

* Numer konta musi składać się z 26 cyfr. Proszę dokładnie sprawdzić ten numer.

w banku:

.....
Czytelny podpis klienta