

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data:

Dane konsumenta: Imię i nazwisko: Adres:

..... Numer zamówienia:

..... Numer telefonu:

E-mail:

Adresat: ADIDAR Adrian Świerczyński ul. Kwiatowa 20 63-630 Rychtal

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1.
2.
3.

Data otrzymania towaru:

ZWROT ŚRODKÓW Proszę o zwrot pieniędzy na poniższy numer rachunku bankowego:

.....

Podpis: