

## Formularz odstąpienia od umowy

Miejscowość: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Data otrzymania towaru: \_\_\_\_\_

Zwracane produkty (nazwa, ilość):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numer konta bankowego do zwrotu środków: \_\_\_\_\_

Powód zwrotu (opcjonalnie): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Podpis (jeśli formularz jest wysyłany w wersji papierowej):

\_\_\_\_\_

Adres do zwrotu:

Jakub Ratajczyk

Konopaty 32a

09-304 Lubowidz

W razie pytań prosimy o kontakt: ratajczyk.jakub@wp.pl | tel. 504 993 314