

## FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU KONSUMENTA

Imię i nazwisko/firma: .....

Adres zamieszkania: .....

E-mail: .....

Numer telefonu: .....

Numer zamówienia/umowy: .....

Data odbioru zamówienia: .....

Zwracane produkty

Nazwa produktu	Powód zwrotu (opcjonalnie)

Kwota do zwrotu:

Kwota słownie:

Numer konta do zwrotu środków:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Podpis konsumenta: