

ZAŁĄCZNIK nr 3 - WZÓR FORMULARZA ODSĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy zakupu Produktu w postaci
zawartej w dniu

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie
..... złotych) w następujący sposób:

- przekaz pocztowy na adres
- na rachunek bankowy o numerze:
.....

Data: _____ Podpis _____

