FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

SKLEP INTERNETOWY – www.si-warta.pl

Imię i nazwisko / Nazwa firmy, instytucji:

.....

Adres (*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania*):

.....

.....

Dane kontaktowe (*adres e-mail, telefon*):

.....

Numer faktury: Numer zamówienia:

....

Zwracane produkty:

Nazwa	**Nr katalogowy**	**Ilość**

Numer rachunku bankowego, na jaki ma zostać dokonany zwrot:

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Właściciel rachunku:

.....

....

miejscowość i data podpis