FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

E-WIKLINOWY-SKLEP
Telefon: **693 305 694**
E-mail: **e.wiklinowy.sklep@gmail.com**

ADRES DO ODESŁANIA TOWARU
Zakład Wikliniarsko-Koszykarski
Sarzyna 85c
37-310 Nowa Sarzyna

……
Imię i nazwisko / Nazwa firmy

…… …… ……
Ulica i numer domu / mieszkania Kod pocztowy Miejscowość

…… …… ……
E-mail Numer telefonu **Numer zamówienia**

…… ……
Numer dokumentu sprzedaży **Data odbioru zamówienia**

Lp.	Nazwa towaru	Ilość sztuk	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY

Ja niżej podpisana/podpisany* niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży wyżej wymienionego towaru.

* Niepotrzebne skreślić

……
Data i czytelny podpis Klienta