Agrest

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Numer zamówienia: _____ Data zamówienia: _____

Imię i Nazwisko / Pełna nazwa firmy: _____

Adres: _____

_____

Adres e-mail: _____ Numer telefonu:_____

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy

Imię i nazwisko posiadacza rachunku: _____

Numer rachunku:

Nazwa Towaru	Ilość	Cena (brutto)

Uwagi klienta: _____

_____

Oświadczam, że znane mi są warunki określone w Regulaminie sklepu i Regulaminie zwrotów.

_____ _____

Data Podpis klienta