FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRES DO ZWROTU: Marek Rajewicz 10BIT ul. Szeligowskiego 1/4 EPAKA 62-510 Konin

Ja ..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży, dotyczącej zamówienia numer: ……., następujących rzeczy:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....
5.
.....
6.
.....
7.
.....
8.
.....
9.
.....
10.
.....

Data odstąpienia od umowy: .....

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać dokonany zwrot pieniędzy:

.....
....