Data…….. Miejscowość……

coloresca

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

/Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami/

Numer zamówienia: ……Data zamówienia:……

Numer faktury/paragonu: ……

Imię i nazwisko: ……

Adres: ……

……

Telefon: …… ……..

Email:……

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Lp.	Kod produktu (indeks/kod kreskowy)	Nazwa produktu	Ilość sztuk	Cena brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy:

Nazwa Banku: …….

Nr rachunku bankowego:

Uwagi:

……

……

……

……..

Czytelny podpis Klienta

Paczkę odeślij na adres:
Coloresca ul. Poznańska 7b, 62-080 Rumianek