

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
e-mail

.....
telefon

Pol.ar Rafał Dobrzyński
Ul. Graniczna 78, 44-178 Przyszowice
sklep@pol-ar.pl, tel: 512099499
(dopisek: odstąpienie od umowy)

OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od umowy

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....
.....

Data zawarcia umowy/odbioru* :

Numer faktury VAT:

Zwrot środków w kwocie..... proszę dokonać (właściwe zaznaczyć)

na rachunek bankowy.....

Którego właścicielem jest

przekazem pocztowym na adres wskazany w zamówieniu.

.....
podpis Konsumenta

* niewłaściwe skreślić