

SOSOXY TST Szymon Tomaszewski Sp. z o.o. ul. Ogrodowa 3 86-014 Kruszyn, dnia
--	-------------------

Imię i nazwisko konsumenta:	
Adres konsumenta:	

Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

.....

Data złożenia zamówienia:

Numer zamówienia:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zwrot kosztów produktów w formie przelewu bankowego na rachunek wskazany poniżej:

Numer rachunku bankowego:.....

Nazwa banku:

Data i podpis konsumenta:

.....