

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Zakład Optyczny Janusz Kosiński
ul. Szeroka 11
39-400 Tarnobrzeg
Adres e-mail: info@kosinski.tarnobrzeg.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....