

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY

NOLIA Ilona Wesołowska
ul. Żydowska 17/193
05-825 Grodzisk Maz.
biuro@sklepzkoszami.pl

Imię i nazwisko Kupującego	
Nazwa firmy ¹	
NIP firmy ¹	
Adres	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Numer rachunku bankowego	
Numer zamówienia (lub data oferty)	
Numer dokumentu zakupu (faktury VAT)	
Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (proszę wymienić)	

.....
(data i podpis Kupującego)

¹ Proszę wypełnić jedynie w przypadku składania formularza o odstąpieniu od umowy przez firmę.