.....
(miejscowość i data)

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

ADRESAT:

P.H.P.U Agromat Andrzej Tracz
Braszowice 4b
57-200 Ząbkowice Śl
Nip: 887-000-15-71

Dane klienta:
Imię i Nazwisko: ……

Adres: ……

……

Email: …….

Lista zwracanych towarów:

Lp.	*Kod towaru*	*Nazwa towaru*	*Ilość*	*Cena*	*Suma*

Data zamówienia: ……..

Numer paragonu / faktury: …….

Numer rachunku bankowego na który ma być dokonany zwrot:

Dane właściciela rachunku:
……

……

Data: Podpis: