



Miejscowość..... Data.....

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i Nazwisko :

Adres korespondencyjny :

.....

Telefon kontaktowy :

P.H.U. BARTEX Karolina Bartniczek
ul. Fabryczna 14
41- 404 Mysłowice

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

(zawartej na odległość lub poza siedzibą przedsiębiorstwa)

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów

Lp	Nazwa Produktu	Ilość sztuk	Cena brutto

Powyższe produkty pochodzą z zamówienia nr :

Data złożenia zamówienia :

Nr konta do zwrotu :

.....
Czytelny podpis Konsumenta