

CHYLAK

FORMULARZ DO USTAWOWEGO PRAWA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 14 dni od doręczenia Produktu (licząc począwszy od następnego dnia po dostarczeniu zamówienia). Formularz wraz ze zwracanym Produktem prosimy przesłać na adres **ul. Dobra 14/16, 00-388 Warszawa.**

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

data doręczenia: _____

numer zamówienia/faktury: _____

imię i nazwisko: _____

adres korespondencyjny: _____

nr telefonu: _____

e-mail: _____

nr rachunku bankowego*: _____

Podpis Klienta:

Data:

** wymagany tylko dla płatności za pobraniem*