

## FORMULARZ ZWROTU (ODSTĄPIENIA OD UMOWY)

IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA LUB NAZWA FIRMY

E-MAIL

ADRES KLIENTA

NR TELEFONU KLIENTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NR RACHUNKU BANKOWEGO

Zwrot pieniędzy nastąpi na wyżej podany numer rachunku bankowego.

NR ZAMÓWIENIA

NAZWA PRODUKTU

NR FAKTURY

CENA

PODPIS KLIENTA