Formularz odstąpienia od umowy sprzedaży

Multi-Com Tomasz Wódz
ul Słowackiego 49
97-300 Piotrków Trybunalski

Imię i nazwisko	Numer zamówienia

Adres do korespondencji

Telefon kontaktowy	Adres e-mail

Nazwa produktu

Numer Paragonu / Faktury	Data zakupu	Data rezygnacji

Numer konta bankowego na który ma być dokonany zwrot.

_ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

Oświadczam że odstępuję od umowy sprzedaży wskazanych powyżej produktów.

_____ Data

_____ Podpis czytelny