

.....

Imię i nazwisko

.....

.....

Adres zamieszkania

Telefon:

E-mail:

Nr zam.:

.....

Miejscowość i data

Sklep Łobuzy

ul. Mińska 69/181

03-828 Warszawa

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

Zamówienie numer: z dnia

Proszę o zwrot należności na rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

.....
(podpis składającego oświadczenie)