

## Formularz Odstąpienia Od Umowy

### DANE SPRZEDAWCY

PPHU MICHAŁ MICHAŁ SZCZEPANIAK

UL. ZJAZDOWA 13

91-610 ŁÓDŹ

NIP 947-192-75-40

### DANE KLIENTA

Imię i Nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Ja, niżej podpisany/a, niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa Towaru \_\_\_\_\_

Ilość \_\_\_\_\_

Numer Zamówienia \_\_\_\_\_

Data Zakupu \_\_\_\_\_

Data Otrzymania Towaru \_\_\_\_\_

### DANE DO ZWROTU PŁATNOŚCI

Informujemy, że zwrot środków jest co do zasady dokonywany w taki sam sposób, w jaki dokonali Państwo zapłaty. Jeżeli chcą Państwo wybrać inny sposób zwrotu, prosimy o wypełnienie danych poniżej.

Numer rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko właściciela rachunku: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_