

Formularz odstąpienia od umowy

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Dane Konsumenta:	„KOŁO” Michał Miziołek
Imię i nazwisko:.....	ul. Blich 21, 99 – 400 Łowicz
Adres:.....	NIP 8340008051, REGON: 750308065
Adres e-mail:.....	e-mail: sklep@kolo.biz
Telefon:.....	Tel.: 46 837 66 86, 46 830 04 32
	Fax: 46 837 88 78

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od Umowy Sprzedaży następujących towarów:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Numer zamówienia.....

Data złożenia zamówienia.....

Data odbioru towaru.....

Proszę dokonać zwrotu na niniejszy numer rachunku bankowego / w następujący sposób (*)

.....

Podpis Konsumenta.....

Miejscowość, Data.....

(*) niepotrzebne skreślić