

.....
(miejsce i data sporządzenia dokumentu)

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Rocky Media Chrystian Rokicki
ul. Poronińska 16
71-023 Szczecin

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: e-mail:

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży z dnia:

numer faktury:

następujących produktów:

.....

.....

.....

Proszę o zwrot kwoty zł

(słownie)

na rachunek bankowy:

w banku:

Towar prosimy przesłać wraz z wypełnionym formularzem w terminie 14 dni od daty odstąpienia od umowy na adres:

Rocky Media Chrystian Rokicki

ul. Poronińska 16

71-023 Szczecin

.....
Data i czytelny podpis Klienta