

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Twoje imię i nazwisko:		Data i miasto:	
Twój adres:			
Twój e-mail:			
Twój telefon:			
		SPORTOWI PASJONACI WIKTOR WALOREK Bączkowskiego 6A 64-000 Kościan	
Odstąpienie od umowy			
Odstępuję od umowy z dnia:			
Numer zamówienia:			

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantuje Doneta