.....
imię i nazwisko klienta

.....
ulica, numer domu, zamieszkania

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
nr telefonu

.....
e-mail

.....
Miejscowość, data

PRZEDSIĘBIORSTWO
PRODUKCYJNO-HANDLOWO-USŁUGOWE
„REKO" EXPORT-IMPORT KOLASA SZCZEPAN
ul. Mikołaja Halikowskiego 15
34-400 Nowy Targ
NIP: 735-126-86-19

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy sprzedaży nr ..... (nr zamówienia)

zawartej dnia.....w Nowym Targu

Proszę o zwrot kwoty.....zł

(słownie: .....)

Dane klienta (wypełnia klient)

Numer zamówienia: .....

Dane do przelewu bankowego

Imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego: .....

Kod pocztowy i miejscowość: .....

Ulica, numer domu / zamieszkania: .....

Numer rachunku bankowego

Zwracam następujące produkty, zakupione w dniu .....

1).....

2).....

3).....

.....
czytelny podpis klienta