
miejsowość, data

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Adresat: TRICHOLO Wiktor Masternak
ul. Zwycięstwa 28
89-115 Mrocza
NIP 5581866263 REGON 367812021
e-mail: biuro@tricholo.pl

Imię i nazwisko konsumenta (-ów) _____

Adres konsumenta (-ów) _____

Numer zamówienia / faktury _____

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego towaru :

Preferowana forma zwrotu :

Przelew - numer konta :

Saldo klienta (środki zostaną wykorzystane na poczet kolejnych zamówień).

- Data zawarcia umowy _____

- Data odbioru zamówienia _____

Podpis konsumenta