FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Firma: PHU KIMEX Krzysztof Pawelec, NIP: 9481108453
Siedziba: Al. Wojska Polskiego 22/24, 26-600 Radom
Adres do zwrotów: KIMEX, Al. Wojska Polskiego 22/24, 26-600 Radom

Imię i nazwisko konsumenta: .....

Adres konsumenta: .....

.....

Numer zamówienia*: .....

Data odbioru towaru: .....

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1. .....

2. .....

3. .....

4. .....

5. .....

Numer konta bankowego*:

(wypełnij jeśli zgadzasz się na zwrot pieniędzy na konto)

.....
Podpis konsumenta

.....
Data

*Pola nieobowiązkowe