

....., dnia.....20.....r.

miasto

ODSTĄPIENIE OD UMOWY KUPNA-SPRZEDAŻY

Wypełnia Klient i przesyła wraz z towarem na adres:

Sen-Si Katarzyna Piekarska

Ul. Baśniowa 3 lok. 5

02-349 Warszawa

Osoba prywatna:	Dane firmowe:
Imię i nazwisko:	Nazwa firmy:
Adres:	Nip:
Nr. Telefonu:	Imię i nazwisko:
Email:	Adres:
	Nr. Telefonu:
	Email:

Towar:	
Data zakupu:	
Data otrzymania towaru:	
Numer faktury/ paragonu:	
Przyczyna zwrotu:	
Nazwa banku i numer konta na który mamy przesłać zwrot pieniędzy	

.....

podpis