



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ ZE SKLEPEM THEGENT.PL z siedzibą w Poznaniu przy ul. Latawcowej 5

Imię i nazwisko osoby składającej zamówienie

NUMER ZAMÓWIENIA

NINIEJSZYM INFORMUJĘ O MOIM ODSTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH TOWARÓW:

KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU
KOD PRODUKTU NAZWA TOWARU

WYBIERAM:

ZWROT PIENIĘDZY NA SALDO KLIENTA

ZWROT GOTÓWKI NA RACHUNEK BANKOWY

NUMER RACHUNKU

ADRES OSOBY ODSTĘPUJĄCEJ OD UMOWY

Imię i nazwisko.....

Adres

.....

PODPIS.....

DATA.....