

.....
.....
.....

Dane Klienta

DAPAL Damian Habdas
ul. Holnówka 14B,
34-322 Rychwałd
kontakt@dapal.pl

Ja/My (*) niniejszym odstępuję/odstępujemy (*) od umowy sprzedaży następujących towarów/
świadczenia następującej usługi (*):

Data zamówienia:	
Data odbioru towaru:	
Imię i nazwisko / Nazwa / konsumenta(-ów) (*):	
Adres konsumenta(-ów):	
Proszę dokonać zwrotu zapłaconej ceny towaru wraz z poniesionymi przeze mnie/nas (*) kosztami dostawy towaru do konsumenta(-ów) na niniejszy numer rachunku bankowego / w następujący sposób (*):	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):	
Miejscowość, data:	

*niepotrzebne skreślić