



WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

NUMER ZAMÓWIENIA

DATA ZWROTU

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER TELEFONU

ZWRACANE PRODUKTY:

NAZWA	KWOTA

.....

(data i podpis)

ZWROT PROSIMY KIEROWAĆ NA ADRES:

Jakub Stołpiec Bababuu

Ul. Rogalińskiego 4/6, 60-267 Poznań

tel. 797152904