



data:

## Formularz odstąpienia od umowy

### Dane zamówienia

nr zamówienia:

nr paragonu / faktury:

### Dane klienta

imię i nazwisko:

kod, miasto:

ulica, nr domu, nr lokalu:

telefon:

e-mail:

Bank:

nr konta (do zwrotu kosztów):

### Zwracane przedmioty

nazwa przedmiotu	symbol	rozmiar	sztuk
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

podpis klienta: