

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

BERKSON Paweł Berk
ul. Szkolna 1
14-230 Zalewo
e-mail: sklep@berkson.com.pl

Ja/My () *niniejszym informuję/informujemy* () o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....

Numer zamówienia:

.....

Data zawarcia umowy:

.....

Data odbioru produktu:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres:

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Data:

.....

Podpis (tylko w przypadku formularza papierowego):

.....

adres do wysyłki zwracanych towarów:

BERKSON Paweł Berk
ul. Szkolna 1
14-230 Zalewo

