FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Zamówienie z dnia: ….....

Zamówienie złożone na: stronie sklepu / telefonicznie *niepotrzebne skreślić

Imię i Nazwisko zamawiającego **/ CZYTELNIE /** :

….....

Nazwa Banku :.....

Nr konta bankowego na które należy zwrócić należność:

Zwracany towar:

LP	NAZWA	ILOŚĆ	CENA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
		RAZEM:	

Należność zostanie zwrócona w ciągu 14 dni

adres do zwrotu:
M&M Studio Mody
Marcin Katra
28-200 Staszów ul. Kościelna 5
tel. 691 419 333
mail: sklep@sukienkimm.pl

data i podpis: