FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

IMIĘ I NAZWISKO: ……

ADRES: ……..

TELEFON KONTAKTOWY: ……

ADRES E-MAIL: ……

Numer rachunku bankowego (prosimy o czytelne wypełnienie):

DATA ZAMÓWIENIA: ……

Rodzaj towaru/modelu	Ilość	Cena

Oświadczam, że znane mi są warunki ODSTĄPIENIA OD UMOWY.
Prosimy pamiętać o dołączeniu kopii paragonu lub podania numeru dowodu zakupu.

data i czytelny podpis

Dane firmy:
WiBS Producent Konfekcji Młodzieżowej i Damskiej
Barbara Smoleń
ul. Wrocławska 6
63-400 Ostrów Wielkopolski
NIP: PL 622-010-30-18
E-mail: online.wibs@gmail.pl
Tel: 608 821 867 lub 736 655 808