



Dane konsumenta:

.....  
.....  
.....

Adresat :

M. Ostrowski Sp. J. - Zwrot

ul. Muzyczna 1

55-330 Błonie

tel. +48 71 79 74 605

## OŚWIADCZENIE O Odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

Ja, ..... niniejszym odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

.....

Proszę o zwrot zapłaconej ceny towaru na nr konta:

.....

Data zamówienia:	
Data odbioru towaru:	
Imie i nazwisko:	
Nr faktury:	
Adres konsumenta:	
Podpis konsumenta:	
Miejscowość, data	

