

Grupa Soname
NIP: 8862983878
ul. Reymonta 2/6
58-303 Wałbrzych
e-mail: aktywnie@rbactive.eu



WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Ja, niżej podpisana/y _____ [imię i nazwisko] informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

DODATKOWE INFORMACJE:

- numer zamówienia _____
 - data odbioru towaru _____
- adres klienta _____
 - nr konta bankowego** - - - - - -
- powód zwrotu towaru** _____

DATA:

PODPIS KONSUMENTA:

**formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci zwrotu produktu*

***opcjonalnie*