

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

TOREX sp. z o.o.

Janowice 1B

99-120 Piątek

e-mail: sklep@torex.com.pl

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

.....

Data zawarcia umowy / odbioru towaru:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres:

.....

Numer zamówienia:

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu środków:

.....

Data:

.....

Podpis konsumenta (tylko w przypadku formularza papierowego):

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.