

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Łazienka bez barier Aleksander Bankowiak
ul. Pomorska 563
92-735 Łódź
Adres e-mail: kontakt@lazienkabezbarier.com.pl

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności*:

[illegible]

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....

* Zaznaczyć, jeżeli zwrot ma się odbyć na numer konta. Pole nieobowiązkowe.