

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

–Adresat: Besto Poland Paweł Kwaśniewski ul. Drozdów 23/5, 85-446 Bydgoszcz. NIP: 967-09-44-860, REGON: 340037066, kom. +48 600-543-185 e-mail:
info@kamizelkiratunkowe.pl

– niżej podpisany niniejszym informuję/informujemy^(*)
o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących
rzeczy..... zawartej w dniu

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów).....

.....
Data i podpis*

*Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)