

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko konsumenta

.....
adres konsumenta

Trusco PHU Artur Głowacki
ul. Dworcowa 14
43-420 Zebrzydowice
NIP: 633-179-36-41
tel. 32 469 26 29
e-mail: info@sklepszkarmami.pl

Formularz odstąpienia od umowy

Ja, niżej podpisany/a, korzystając z ustawowego prawa odstąpienia od umowy zawieranej poza lokalem przedsiębiorstwa, w terminie do 14 dni od wydania towaru, niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu....., dotyczącej
towar otrzymano dnia.....

.....
Data i podpis