



FORMULARZ OŚWIADCZENIA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Kod:.....

Miejscowość:.....

Nr telefonu:.....

Adres poczty elektronicznej:.....

Oświadczam, że odstępuję od umowy kupna zawartej z:

PETICADO

ul. Obrońców Tobruku 24/24

01-494 Warszawa

NIP 891 102 60 89

Nazwa zwracanego towaru:

.....

Przyczyny odstąpienia od umowy:

.....
.....

Należność za zwracany towar proszę przelać na konto:

Bank i numer konta:.....

.....

.....

miejscowość, data

.....

czytelny podpis

Powyższy formularz prosimy przesłać na adres:

PETICADO

ul. Obrońców Tobruku 24/24, 01-494 Warszawa

z dopiskiem: **ZWROT TOWARU**