

.....
Miejscowość, data

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

.....

Adresat:

FMCG

ul. Glebowa 26

62-020 Zalasewo

e-mail: mikolajczak.fmcg@gmail.com, lub pmikolajczak.fmcg@gmail.com

telefon: 0048 516 144 943 lub 504 009 835

FORMULARZ ODSTAPIENIA OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

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

Ja, niżej podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

.....

.....

.....

Data zawarcia umowy:

Data odbioru:

.....
Podpis Konsumenta

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)