

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

.....
ulica i numer domu

.....
kod pocztowy

.....
adres e-mail

.....
telefon kontaktowy

"JK" HANDEL USŁUGI
KAROL JANOŚ
ul. Szkolna 7
63-421 Przygodzice

Ja / My * niniejszym odstępuję / odstępujemy * od Umowy Sprzedaży następujących towarów / świadczenia następującej usługi *:

Zwracany towar:	
Data zamówienia:	
Data odbioru towaru:	
Imię i nazwisko / Nazwa konsumenta(-ów)*:	
Adres konsumenta(-ów): (jeżeli jest inny niż w nagłówku)	
Proszę dokonać zwrotu na niniejszy numer rachunku bankowego / w następujący sposób*	
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	

(*) – niepotrzebne skreślić