



ZAŁĄCZNIK nr 1 - FOLMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Sprzedawca

USŁUGI PRZEWOZOWE BRYNDZA PIOTR

NIP: 6341018151

Młodzieżowa 9/106

41-516 Chorzów

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr zamówienia
zawartej dnia dotyczącej następujących rzeczy

Numer części	Nazwa	Ilość	kwota

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)
na rachunek bankowy o numerze:

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____