

OŚWIADCZENIE ODSTĄPIENIA OD UMOWY

DANE KLIENTA:

IMIĘ I NAZWISKO:
ADRES:
KOD POCZTOWY I MIASTO:
NUMER TEL:
ADRES E-MAIL:
NR. ZAMÓWIENIA:
NR.PARAGONU/FAKTURY VAT:
DATA ZAKUPU:

DANE SPRZEDAWCY:

Castorama Sp. Z o.o.

ADRES SKLEPU
KOD POCZTOWY I MIASTO:

ZESTAWIENIE ZWRACANYCH TOWARÓW

LP	NAZWA TOWARU	ILOŚĆ	CENA BRUTTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		ŁĄCZNA WARTOŚĆ	

DATA I CZYTELNY PODPIS KUPUJĄCEGO

--