

Adresat:
OMNIRES sp. z o.o.
Al. Katowicka 66, 05-850 Nadarzyn

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon: E-mail:

Numer zamówienia: Data zamówienia:

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy kupna następujących towarów, zawartej z OMNIRES sp. z o.o. na podstawie w/w zamówienia:

1.
2.
3.
4.
5.

Proszę o zwrot pieniędzy na rachunek bankowy:

Nazwa Banku:

Numer konta:

Data i podpis kupującego

.....