

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

DATA _____

Adres odesłania produktu

OMNIRES sp. z o. o. DZIAŁ SERWIS

al. Katowicka 66, 05-830 Nadarzyn

Dane kupującego

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