

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY (ZWROTU)

**Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży Kalendarza
Lubelskiego /rok 2027**

Data zawarcia umowy
(zakupu):

Data odbioru towaru
(paczki):

Numer zamówienia

Dane Konsumenta:

Imię i
nazwisko:

Adres
zamieszkania:

Numer telefonu: E-
mail:

Zwrot środków:

*Zwrotu płatności dokonamy przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego Użyłeś
przy zakupie.*

Opcjonalnie:

Numer konta bankowego do zwrotu:

.....
Data i czytelny podpis Konsumenta