UWAGA: formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy

……., ……..
(data, miejscowość)

……

……

(imię i nazwisko Klienta / Nazwa firmy, NIP)

……

……

(adres Klienta do korespondencji)

……

(numer telefonu/email do kontaktu)

AGROPOL Marek i Dariusz Jarych Sp. K.
ul. Cło 34
63-604 Baranów
tel. 62 33 234 69
e-mail: sklep@agropol24.pl

ODSTĄPIENIE OD UMOWY NA ODLEGŁOŚĆ

Informuję o moim **odstąpieniu od umowy sprzedaży** następujących towarów:

Lp.	Kod towaru	Nazwa towaru	Ilość	Cena	Suma

Numer zamówienia / numer faktury / numer WZ: ……..

Data zawarcia umowy: ……..

W związku z powyższym, oświadczam, że dokonam zwrotu towaru niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni. Poniżej wskazuję dane do zwrotu ceny towaru, który powinien nastąpić niezwłocznie, nie później niż w terminie czternastu dni.

Numer rachunku bankowego:

Dane właściciela rachunku bankowego:

……

……

……

(**imię, nazwisko i podpis Klienta**)