

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....
(imię i nazwisko konsumenta)

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

FUH "RAFCOM" Rafał Poznański
ul. Wojewódzka 31
40-026 Katowice
tel.: 32 256 49 59
email: rafcom@rafcom.eu

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego towaru:

.....
.....

Data odbioru:.....

Proszę o zwrot wpłaconej ceny na rachunek:.....

.....
(podpis konsumenta)