miejscowość, data

.....
imię, nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
telefon, adres e-mail

KOPI NATALIA KOPISZKA

Nr. zamówienia :

UL. Oleandrów 4

00-629 Warszawa

NIP: 573-26-92-566

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

NAZWA TOWARU	SZT	CENA

Proszę o zwrot kwoty ..... zł .....
słownie

na rachunek bankowy numer:

Data, czytelny podpis

Towar prosimy przesłać na adres:
BUTIK KOPI
ul. Oleandrów 4
00-629 WARSZAWA
z dopiskiem ZWROT