

miejsowość, data

.....  
imię, nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
telefon, adres e-mail

**Nr. zamówienia :**

KOPI NATALIA KOPISZKA  
UL. Oleandrów 4  
00-629 Warszawa  
NIP: 573-26-92-566

**Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość**

<u>NAZWA TOWARU</u>	<u>SZT</u>	<u>CENA</u>

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

Data, czytelny podpis

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