

.....
Miejscowość, data

Imię i Nazwisko Zamawiającego

.....

Adres

Telefon.....

Adres do zwrotu:

CORNUCOPIA Sp. z o.o.
ul.Długa 16A/17, 53-658 Wrocław

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Nr paragonu, data paragonu (ewentualnie nr zamówienia i data zamówienia)

.....

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy objętych powyższym zamówieniem^(*)/o świadczenie następującej usługi^(*)

ZWRACANY TOWAR:

I.p.	Nazwa produktu	Ilość

PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI:

NA KONTO BANKOWE

INNE KONTO

Posiadacz rachunku.....

.....
podpis