

Adresat:
"Komin - Flex" sp. z o.o.
ul. Górnośląska 1
43-200 Pszczyna

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....

.....

.....

.....

.....

(proszę wskazać listę towarów, których dotyczy odstąpienie)

Data zawarcia umowy	
Imię i nazwisko klienta	
Adres klienta	
Numer konta do zwrotu	

Potwierdzam, że zostałem poinformowany o konieczności poniesienie kosztów zwracanego produktu.

.....
Data i czytelny podpis