

.....
Miejscowość, data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Numer zamówienia:.....

Data złożenia zamówienia:

Data otrzymania przesyłki:

Imię i nazwisko Klienta :

Pełny adres Klienta:

Numer konta do zwrotu pieniędzy:

VOLO Katarzyna Łyżwa

Ul. Zamiejska 7/46

03-580 Warszawa

sklep@vo-lo.pl

Janiniejszym informuję
o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (pełna nazwa):

.....
.....
.....
.....

.....
Podpis Klienta