

# SABFIL

EST. 2000

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Imię i nazwisko .....

Numer zamówienia .....

Twój adres .....

Twój numer konta .....

Twój telefon/email .....

Data zakupu .....

### ZWRACAM

Nazwa produktu .....

Powód zwrotu .....

.....

.....

Data

.....

Czytelny podpis klienta