……………………………….., dn. …………………….

CRONEN Bartłomiej Dominik

Ul. Przyrzecze 47

05-510 Konstancin-Jeziorna

NIP: 1231467750

**Adres do zwrotu:**

**Ul. Płocka 56**

**09-500 Gostynin**

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

**DANE KLIENTA:**

Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Tel. ………………………………………… Adres email: …………………………………………………………………………

**PRZEDMIOT ODSTĄPIENIA OD UMOWY:**

Data nabycia towaru: …………………………………………………………………………………………………………..

Nr dowodu zakupu: ……………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa towaru oraz ilość: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

(podpis)