

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

- Adresat:
P.P.H.U. AMPO s.c. Małgorzata Ostojka Piotr Ostojki
ul. Leśników Polskich 65, 98-100 Łask
tel.: +48 504 851 016
email: sklep@ampo.pl
- Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:
.....
.....
- Data zawarcia umowy:
.....
- Imię i nazwisko konsumenta:
.....
- Nr zamówienia:
.....
- Nr konta do zwrotu środków:
.....
- Podpis konsumenta:
.....
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
- Data:
.....

