

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

**Do:**

**Jotpe-accessories**

z siedzibą w Radom 26-610 przy ul. Młynarskiej 6

NIP:7963041812

Imię i nazwisko Konsumenta: \_\_\_\_\_

Numer zamówienia: \_\_\_\_\_

Data złożenia zamówienia: \_\_\_\_\_

Data odebrania zamówienia: \_\_\_\_\_

Adres Konsumenta: \_\_\_\_\_

Informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów (proszę podać pełną nazwę produktu i liczbę sztuk):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Miejscowość, data, podpis

\_\_\_\_\_