

DATA.....

FORMULARZ ODSZTAPINIA OD UMOWY
(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

PRODUKTY ODEŚLIJ NA ADRES:
EMEDIA
UL. JUDYMA 20
20-716 LUBLIN
TEL. 790-420-150

NUMER ZAMÓWIENIA
IMIĘ I NAZWISKO
ULICA
KOD POCZTOWY
MIASTO
ADRES E-MAIL
TELEFON KONTAKTOWY

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów

LP.	NAZWA PRODUKTU	ILOŚĆ	CENA
1.			
2.			
3.			

PODPIS

Będziemy wdzięczni, jeżeli napiszesz dlaczego, zdecydowałaś/eś się zwrócić produkt. Dzięki takiej informacji będziemy mogli w przyszłości lepiej dostosować się do potrzeb naszych Klientów. Wskazanie przyczyny zwrotu produktu jest dobrowolne.

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

