

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Redacja i Biuro INPE
Ul. Czaplinska 96
97-400 Bełchatów
fax 44 633 33 55
e-mail:biuro.redinpe@poczta.neostrada.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

.....
.....

Odbiór zamówionej rzeczy przeze mnie miał miejsce dnia

.....

podpis

.....

Miejscowość i data