FORMULARZ OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

……., …….

(miejscowość, data)

Dane Klienta:

Imię i Nazwisko/Nazwa: .....

Adres: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

Adres e-mail: .....

T-OFFICE Spółka z ograniczona odpowiedzialnością
z siedzibą: ul. Korczaka nr 4, 42-217 Częstochowa,
KRS: 0000605396,
Tel.: 34 333 97 66 ; 885 444 005 ; 514 038 036
Adres e-mail: sklep@tozakupy.pl

Niniejszym oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- ……
- ……
- ……
- ……
- ……
- ……

W ramach umowy zawartej w dniu …… .

Jednocześnie, w związku z odstąpieniem, proszę o zwrot gotówki na rachunek bankowy, zgodnie z danymi poniżej:

Nazwa Banku: .....

Numer rachunku bankowego:

Czytelny podpis: .....