



WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat	BHP TECHNIK Marcin Szymczak Warszawska 33 95-010 Stryków
Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy	Proszę wymienić zwracane przedmioty:
Data zawarcia umowy (zakupu)	
Imię i nazwisko konsumenta Telefon kontaktowy	
Adres konsument: Numer konta do zwrotu:	
Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	
Data Zwrotu	