



Data zamówienia:

____ / ____ / ____

Numer zamówienia:

F O R M U L A R Z R E K L A M A C J I

Imię i nazwisko:

Adres:

Numer telefonu:

Email:

I N F O R M A C J E O P R O D U K C I E :

NAZWA PRODUKTU	OPIS WADY

Metoda płatności:

Metoda dostawy:

Data dostawy:

Numer konta:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 30 MAJA 2014R. O PRAWACH KONSUMENTA (Dz. U. z dnia 24 czerwca 2014r. Poz. 827) NINIEJSZYM OŚWIADCZAM, ŻE ODSTĘPUJĘ OD UMOWY SPRZEDAŻY.

Data i podpis klienta:
