

Miejscowość, data

.....

.....

.....

.....

Imię i nazwisko konsumenta/przedsiębiorcy oraz adres

Sliko Sp. z o.o.

Chotów 24 B

63-460 Nowe Skalmierzyce

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*)

odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*)

.....

.....

.....

Data odbioru produktu:..... . Nr dokumentu sprzedaży:.....

Nr rachunku bankowego do zwrotu pieniędzy:

.....

.....
Podpis(-y) konsumenta(-ów)

(*) Niepotrzebne skreślić.