

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Miejscowość i data:

INTER CAPITAL A. Pawłowski M.
Soroka Sp. J.
ul. Tomasza Zana 6, 71-161
Szczecin
NIP: 8522659653
<https://pobawione.pl/>

Dane Kupującego

Imię i nazwisko:

Adres :

Telefon/e-mail:

Nr zamówienia:

Nr konta:

Informacje o produktach

Nazwa produktu:

Data zakupu:

Wartość zakupionego produktu (wraz z kosztem dostawy):

Forma zapłaty:

Data otrzymania produktu:

Oświadczenia Kupującego

Zgodnie z obowiązującym powszechnie prawem odstępuję od umowy zawartej na odległość. W związku z tym proszę o dokonanie zwrotu wpłaconej przeze mnie należności na wskazany powyżej numer konta bankowego.

.....
podpis Kupującego