

# KIDS ON THE MOON

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

FORMULARZ TEN NALEŻY WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ JEDYNIEM W PRZYPADKU CHĘCI ODSTĄPIENIA OD UMOWY

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

NUMER ZAMÓWIENIA \_\_\_\_\_

KWOTA ZWROTU \_\_\_\_\_

ADRES \_\_\_\_\_

NUMER KONTA BANKOWEGO \_\_\_\_\_

NAZWA ZWRACANEGO TOWARU \_\_\_\_\_

POWÓD ZWROTU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PODPIS \_\_\_\_\_

PRZESYŁKI NALEŻY KIEROWAĆ NA ADRES:

DEL-FINA

UL. LIPKOWSKA 92

05-080 IZABELIN