O Ś W I A D C Z E N I E O O D S T Ą P I E N I U O D U M O W Y

Dnia,…….

Do:

BOSMANN sp. z o.o.
ul. J. Kilińskiego 210, 93-106 ŁÓDŹ
NIP: 729 251 39 73
tel. 48 42 684 98 00
e-mail: bosmann@bosmann.com.pl

Ja, ... (imię i nazwisko), niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów (nazwa/model/symbol) w ilości:

.....

.....

.....

.....

Numer konta bankowego do zwrotu: ……..

Data odbioru towaru: .....

Dane Konsumenta: .....

.....

Imię i nazwisko: .....

.....

Adres: .....

Nr telefonu / email.....

Podpis Konsumenta

.....