

<b>ZAP project Piotr Zajc</b> ul. Miła 17 26-600, Radom email:bok@zaproject.pl tel.: +48 692 022 720	....., dnia .....
--	-------------------

<b>Imię i nazwisko konsumenta (-ów):</b>	
<b>Adres konsumenta (-ów):</b>	
<b>Numer paragonu / faktury*:</b>	
<b>Kwota z paragonu / faktury*:</b>	
<b>Data wystawienia paragonu / faktury*:</b>	

## Formularz odstąpienia od umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

**Nazwa produktu oraz ilość:**

---



---

**Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia na produkt)** \_\_\_\_\_

**Proszę o zwrot powyższej kwoty przelewem na podany poniżej numer konta:**

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Z poważaniem

.....

Podpis konsumenta

\*Niepotrzebne skreślić