

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU
OD UMOWY ZAWARTEJ
NA ODLEGŁOŚĆ**

FREE MOTO STAR

ul. Ostrowskiego 30, 53-238 WROCLAW

Miejscowość:

Data:

DANE ZWRACAJĄCEGO PRODUKTY

Imię i nazwisko/ Nazwa firmy:

Adres:

Numer telefonu

Adres e-mail:

Numer konta bankowego:
(niezbędny do przelewu zwrotnego za uznaną reklamację)

INFORMACJE O ZWRACANYCH PRODUKTACH

Numer zamówienia:

Numer paragonu/ faktury:

Nazwa zwracanych produktów:

.....

.....

.....

.....

Czytelny podpis reklamującego: