

.....
miejscowość i data

P.H.U. EXPORT IMPORT JAROSŁAW LIS
ul. Składowa 17 c,d
27-200 Starachowice
e-mail : info@caffegusto.pl
Tel. +48 697 213 564

Imię i nazwisko klienta

Adres klienta

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data dostarczenia produktów

.....
podpis klienta