

Miejscowość, data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

PAN OPTYK Jakub Jewak
al. Blachnickiego 3
41-221 Sosnowiec
NIP: 6252406035
adres e-mail: s.alon@panoptyk.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów/usługi w postaci:

Nazwa przedmiotu/usługi	Wartość
1.	
2.	
3.	

Data zawarcia umowy/paragonu, numer paragonu/faktury:

Imię i nazwisko i adres Konsumenta:

- Zwrot zgodny z dokonaną płatnością (Blik, GPay, płatność kartą)
 Zwrot na konto:

.....
Podpis Konsumenta