

**Z.P.B. Kobet**  
ul. Grunwaldzka 70  
41-945 Piekary Śląskie

## Formularz odstąpienia od umowy

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

.....

.....

Imię i nazwisko konsumenta	
Adres konsumenta	
Data otrzymania towaru	
Proszę dokonać zwrotu wpłaconych kwot na niniejszy numer rachunku bankowego	
Data	
Podpis konsumenta (tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)	