

# WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

	Data i miasto:
Twoje imię i nazwisko:	
Twój adres:	
Twój e-mail:	
Twój telefon:	
	APOL-PIR Szymon Apolinarski, KAWKA U JULKI Spławie 8 64-030 Spławie
<b>Odstąpienie od umowy</b>	
Odstępuję od umowy z dnia:	
Numer zamówienia:	

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantują prawnicy z Kancelarii KZ