

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

PSIAPSI Spółka z o.o.

ul. Kwiatkowskiego 9

37-450 Stalowa Wola

NIP: 8652588822

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy zawartej w dniu i
dotyczącej.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)

• przekazem pocztowym na adres

lub

• przelewem na rachunek bankowy o numerze:

Podpis Konsumenta:

**brak wskazania spowoduje zwrot płatności w taki sam sposób jakiego użył Konsument*