

Toolsmed s.c. Przemysław Warmowski, Marek Niklasz UL. CEYNOWY 12 83-300 KARTUZY e-mail: info@toolsmed.pl tel.: +48 697 716 903, dnia
---	-------------------

Imię i nazwisko konsumenta (-ów):
Adres konsumenta (-ów)

Formularz odstąpienia od umowy

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

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego produktu:

Nazwa produktu:

.....
.....

Data zawarcia umowy:

.....

Z poważaniem

.....