

.....  
Miejscowość, data

**Imię i Nazwisko Zamawiającego**

.....

Adres .....

Telefon.....

**Adres do zwrotu:**

Bravo L Polska Sp. z o.o.  
ul. Pabianicka 61b/3; 95-030 Rzgów

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY**

Nr paragonu, data paragonu (ewentualnie nr zamówienia i data zamówienia)

.....

Ja/My<sup>(\*)</sup> niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy objętych powyższym zamówieniem<sup>(\*)</sup>/o świadczenie następującej usługi<sup>(\*)</sup>

**ZWRACANY TOWAR:**

I.p.	Nazwa produktu	Ilość

**PROSZĘ O ZWROT NALEŻNOŚCI:**

**NA KONTO BANKOWE**

-----

**INNE KONTO**

-----

Posiadacz rachunku.....

.....  
podpis