

.....
Miejscowość, data

"AGRO-PUNKT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością" Sp. K.

ul. Wrocławska 96 62-800 Kalisz

Mail: sklep@agro-punkt.pl

Tel: 518-934-955

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:

Podpis konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):