

.....
(miejscowość, data)

NOEE Miłosz Gierszewski, Grzegorz Matczak spółka cywilna
ul. Targowa 15/58
03-727 Warszawa
kontakt@psychonoe.pl

.....
imię, nazwisko Klienta

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

.....
adres e-mail

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Oświadczam, że odstępuję od zawartej umowy:

Nr zamówienia.....

Nazwa zwracanego produktu.....

Ilość sztuk.....

Wartość zamówienia.....

Prosimy o podanie poniższych danych, jeśli środki mają zostać zwrócone na inny numer
konta niż ten z którego była dokonana płatność:

Nr rachunku.....

Dane właściciela rachunku.....

**Zwracane produkty wraz z wypełnionym i podpisanym formularzem zwrotu należy
wysłać na adres:**

NOEE Miłosz Gierszewski, Grzegorz Matczak spółka cywilna
ul. Targowa 15/58
03-727 Warszawa

Data i czytelny podpis.....