

# CHYLAK

## FORMULARZ DO USTAWOWEGO PRAWA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Prosimy o wypełnienie i odręczne podpisanie poniższego formularza w terminie 14 dni od doręczenia Produktu (licząc począwszy od następnego dnia po dostarczeniu zamówienia). Formularz wraz ze zwracanym Produktem prosimy przesłać na adres:

**Omnipack - CHYLAK zwrot**

**al. Katowicka 66**

**05-830 Nadarzyn**

**Hala DC04, rampa 40**

tel. +48 538 272 292

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następującego Produktu:

\_\_\_\_\_

data doręczenia: \_\_\_\_\_

numer zamówienia/faktury: \_\_\_\_\_

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

nr telefonu: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Podpis Klienta:

Data:

\_\_\_\_\_