

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Polski Związek Piłki Nożnej
ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7,
02-366 Warszawa,
Email:sklep@pzpn.pl

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa towaru	Kod towaru	Liczba zwracanych towarów

Data zawarcia umowy: _____

Imię i nazwisko konsumenta: _____

Adres konsumenta: _____

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać zwrócona cena sprzedaży: _____

Data: _____

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