

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

DANE SPRZEDAWCY	RIMA POLSKA Robert Kostrzewa ul. Kępska 12, 45-130 Opole biuro@rima-polska.pl
Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:	
DANE KONSUMENTA	
Imię i nazwisko:	
Adres do korespondencji:	
Adres e-mail:	
DANE DOTYCZĄCE UMOWY SPRZEDAŻY	
Numer zamówienia:	
Data zawarcia umowy sprzedaży:	
DATA, MIEJSCOWOŚĆ I PODPIS KONSUMENTA	
Miejscowość, data:	
Podpis Konsumenta:	

(*) Niepotrzebne skreślić

Podpis Klienta wymagany jest tylko w przypadku przesyłania formularza w wersji papierowej