FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES: .....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E-MAIL: .....

UWAGA: ZWROT GOTÓWKI DOKONYWANY JEST WYŁĄCZNIE ZA POŚREDNICTWEM KONTA BANKOWEGO!

Numeru rachunku bankowego (prosimy o czytelne wypełnienie):

DATA ZAMÓWIENIA : .....

Rodzaj towaru / model	Ilość	Cena

Oświadczam, że znane mi są warunki ODSTĄPIENIA OD UMOWY określone na stronie www.axami24.pl

data i czytelny podpis

Dane firmy:

AXAMI sp. z o.o. sp. k.

Adres korespondencyjny (na ten adres prosimy wysyłać korespondencję, oraz przesyłki)
ul. Pana Tadeusza 1/1 15-521 Białystok

tel: (+48 85) 743 19 28

fax: (+48 85) 743 74 61

mail: axami@axami.pl
sklep@axami.pl