



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

FORESTAGRI

SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Ludwikowo 1B

62-105 Łekno

NIP: 7661996069

adres e-mail: hjor@hJOR.pl

Oświadczam, że zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz. U. 2014 r. poz. 827) odstępuję od umowy następujących rzeczy:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Data odbioru zamówienia:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Proszę o zwrot zapłaconej ceny na rachunek bankowy nr

.....

Data

.....

Podpis