

Dane klienta:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Numer

zamówienia:

Nazwa towaru:

Dane sprzedawcy:

TRES AMIGOS SPÓŁKA

CYWILNA MATEUSZ WÓJCIK

ŁUKASZ LEŚ WOJCIECH BĄK

ul. Orkana 5

36-020 Tyczyn

## OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODELGŁOŚĆ

Oświadczam, iż odstępuję od umowy sprzedaży z dnia \_\_\_\_\_ zawartej z SILVEXCRAFT Sp. z o.o. Sp. k. z siedzibą w Tyczynie, ul. Orkana 5, NIP: 5170373027, REGON: 363361395, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000588340.

Proszę o zwrot kwoty za zakupiony towar na rachunek:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Imię i nazwisko, dane właściciela rachunku:

lub

Przekazem pocztowym, dane do przekazu:

Imię i nazwisko, dane właściciela rachunku:

Zwracam towar w stanie niezmienionym.

Podpis, data: