

MOOD OPTICS

Miejscowość, data _____

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

DANE KLIENTA

Imię, nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Numer zamówienia _____

Telefon, adres e-mail _____

**Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży
następujących produktów:**

	Cena produktu
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Proszę o zwrot kwoty _____

Na rachunek bankowy numer:

Czytelny podpis, data

Towar prosimy przelać na adres:
Mood Optics
Ul. Patriotów 239A, lok.1
04-858 Warszawa