

Data:

AGRIMPEX Sp. z o.o.
ul. Zwierzyniecka 2
37-500 Jarosław
NIP: 792-219-89-65
Tel: 16 621 34 08
e-mail: biuro@agrimpex.pl

**FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ**

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży (proszę podać pełny numer faktury / paragonu)..... następujących towarów:

.....
.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy:.....

Imię i nazwisko konsumenta:.....

Adres konsumenta:.....

Numer rachunku bankowego:.....

Podpis konsumenta