

BY THE MOON

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

MIEJSCOWOŚĆ

DATA

IMIĘ I NAZWISKO

NUMER ZAMÓWIENIA

KWOTA ZWROTU

NUMER KONTA BANKOWEGO

NAZWA ZWRACANEGO PRODUKTU

.....

POWÓD ZWROTU

.....

.....

PODPIS

PRZESYŁKĘ NALEŻY ZWRÓCIĆ NA ADRES:

Del-Fina Sp. z o.o.

ul. Lipkowska 92, Izabelin

05-080 Truskaw

Tel. +48 501 148 680