

## FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

.....  
*Imię i Nazwisko*

.....  
*Adres*

.....  
*tel.*

ANPLAST  
ul. Bartycka 26, paw.19  
00-716 Warszawa

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy zakupu następujących produktów:

1. ....
2. ....
- 3.
- .
- .
- .

Dokument zakupu:

*faktura nr* .....

*paragon\* z dnia* .....

.....  
*Podpis i data*

**\* Jeżeli do wysłanego towaru był dołączony paragon to wymagany jest jego zwrot.  
Brak paragonu uniemożliwia przyjęcie zwrotu towaru.**