

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>E-mail, nr telefonu</b>	
<b>Data zakupu</b>	

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

<b>Nazwa produktu</b>	<b>Rozmiar / Opakowanie / Smak</b>	<b>Ilość</b>

Proszę o przekazanie zwrotu należności na rachunek bankowy:

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres</b>	
<b>Nr konta</b>	

Produkty wraz z **dowodem zakupu** należy kierować na adres:

TREC NUTRITION  
81-127 Gdynia  
Ul. Śmidowicza 48  
dopisek: „ZWROT”

Załączony dowód zakupu (odpowiednie zaznaczyć):

- Paragon fiskalny.
- Potwierdzenie płatności (np. wyciąg bankowy).
- Oświadczam, iż otrzymany paragon fiskalny został zagubiony.

.....  
Czytelny podpis