

## FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat	<b>LetMeRepair Poland Sp. z o.o.</b> ul. Częstochowska 140 62-800 Kalisz tel: +48 627667771 (w godzinach 8-16) mail: <a href="mailto:sklep@letmerepair.pl">sklep@letmerepair.pl</a>
<b>Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy zakupu następującego/ych towaru/ów oraz dostawy następującego/ych towaru/ów:</b>	
1. Towar (nazwa towaru):	
2. Towar (nazwa towaru):	
3. Towar (nazwa towaru):	
4. Towar (nazwa towaru):	
Data zakupu:	
Imię i nazwisko konsumenta:	
Adres konsumenta:	
Numer konta bankowego:	
Podpis konsumenta:	
Data:	