Formularz odstąpienia od umowy

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

– **Adresat:** P.H. INDRAX spółka jawna, adres: ul. Spichrzowa 3, 41-800 Zabrze
telefon: 608514212, e-mail: sklep@niren.pl

– Imię i nazwisko :

…….....

niniejszym informuję/informujemy(*) o moim / naszym odstąpieniu od:

- **umowy sprzedaży następujących rzeczy**

…….....
.....
.....
….....

– **Data zawarcia umowy** / **nr zamówienia**

…….....

– Numer konta na który ma być przelany zwrot:

……

– Adres konsumenta

……

……

Data, Podpis