..... dn. ..... 20..... r.
miejscowość

.....
imię i nazwisko

.....
kod pocztowy i miejscowość

.....
adres

.....
nr telefonu

.....
adres e-mail

TCFD Departament Pożarnictwa
Z W R O T
ul. Podgórna 18/3, 87-100 Toruń
tel.: +48 506 998 605
e-mail: biuro@tcfd.pl

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że odstępuję od umowy kupna .....

.....

.....

.....

Zawartej dnia ....., nr zamówienia: .....

Proszę o zwrot kwoty na następujące dane:

Nr konta:

Imię i Nazwisko: .....

ul. .....

kod pocztowy i miejscowość: .....

.....
data i podpis Konsumenta