

..... dn. 20..... r.
miejsowość

.....
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@tcfid.pl

OŚWIADCZENIE O WYMIANIE TOWARU NA INNY

Dotyczy zamówienia nr:

Oświadczam, że odstępuję od umowy kupna

.....

Proszę o wymianę towaru na

.....

Oświadczam, że zwracany przeze mnie towar jest w stanie nienaruszonym.

Różnicę kwoty, jeśli występuje, proszę zwrócić na następujące dane:

Nr konta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i Nazwisko:

ul.

kod pocztowy i miejscowość:

.....
data i podpis Konsumenta