**Formularz do zwrotu**

Jeśli chcą Państwo odstąpić od umowy, prosimy wypełnić formularz i odesłać go na adres:

Ecaterina Dudoglo RowerLab

Plac Świętego Macieja 7a

50-244 Wrocław

kontakt: telefon: 537 285 007

mail: [rower.lab@gmail.com](mailto:rower.lab@gmail.com)

Informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

1. ……………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………

Data zamówienia: ……………………………………………………………………

Data odbioru towaru: ……………………………………………………………..

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………..

Kontakt: …………………………………………………………………………………..

Zwrot pieniędzy dokonywany jest na konto wskazane przez zamawiającego:

Nazwa banku: ………………………………………………………………………….

Numer rachunku bankowego:



……………………………………

(data i podpis)