



Siedziba firmy, magazyn oraz serwis drukarek
ul. Sowińskiego 17, 40-018 Katowice
(32) 4944365, biuro@tomax.eu

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko lub nazwa firmy

.....
Dane adresowe

.....
Kod pocztowy, miejscowość

**FHU TOMAX Tomasz Garczarek
Ul. Sowińskiego 17
40-018 Katowice**

OŚWIADCZENIE O ODSZKODOWANIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży z dnia
nr faktury zakupowej, której przedmiotem
był

Umowa została zawarta w dniu za pośrednictwem sklepu
internetowego. Zakupiony towar otrzymano w dniu Proszę o zwrot
kwoty w wysokości zł. na rachunek
bankowy nr
Dane posiadacza rachunku bankowego

.....
podpis Klienta

Zakupiony towar proszę odesłać na adres:

**TOMAX
ul. Sowińskiego 17
40-018 Katowice**