

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

NUMER ZAMÓWIENIA:

NUMER DOKUMENTU SPRZEDAŻY:

moodBAGS Karolina Pograniczna
ul. Fabryczna 6b/6
61-524 Poznań
shop@moodbags.pl
798899383

Ja..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

1.	
2.	
3.	

Data zakupu:

Data odbioru:

Imię i nazwisko Konsumenta:.....

Nr konta bankowego do zwrotu:

.....
Podpis Konsumenta