

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ADRESAT:

MAX-TIME Maciej Pałka
ul. Lisa Kuli 19,
35-001 Rzeszów
tel. 604 222 967
mail. maxtime@maxtime.pl

Nr zamówienia
Kod produktu

Wartość zamówienia

ADRES NABYWCY:

Imię i Nazwisko:
Ulica i nr domu/mieszkania:
Kod pocztowy i miasto:
Nr telefonu E-mail:

DANE O RACHUNKU BANKOWYM

Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:

.....

Nazwa banku:

Dane właściciela rachunku bankowego:.....

.....

Data i podpis nabywcy

.....