

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: **XDISC S.A.**

adres do zwrotu: **ul. Jagiellońska 82, 03-301 Warszawa**

e-mail kontaktowy: **mariusz.rusiniak@x-disc.pl**

Informuję, że w dniu odstępuję od
umowy sprzedaży następujących produktów:

.....

.....

.....

numer zamówienia (nr. faktury)

data otrzymania przedmiotu zamówienia

imię i nazwisko Klienta

nazwa firmy (NIP)

adres Klienta

numer rachunku Klienta na który ma być dokonany zwrot

Podpis Klienta

tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej