

Best Distribution Sp. z o.o.

adres do korespondencji: aleja Wojska Polskiego 27A,
18 – 300 Zambrów

Formularz odstąpienia od Umowy

Niniejszym informuję, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących towarów:

.....

Zamówionych dnia/otrzymanych dnia

.....

Imię i nazwisko konsumenta

Adres konsumenta

.....

Podpis konsumenta (tylko w przypadku wysyłki formularza za pośrednictwem operatora pocztowego)

Data