



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

MilkyShot.pl

Speciality sp. z o.o.

ul. Gabriela Narutowicza 2/4, 41-800 Zabrze | NIP 6482781914

Ja / My (*) niniejszym informuję / informujemy (*) o moim / naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Nazwa produktu	Cena jednostkowa	Liczba sztuk	Razem
Razem do zwrotu:			

Data zawarcia umowy:

Data odbioru produktów:

Numer faktury -----

Imię i nazwisko / Nazwa firmy -----

Adres konsumenta (-ów): -----

Nr konta bankowego -----

Data i podpis
