

# WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

Nexo tools Marcin Nawara  
Kasinka Mała 353  
34-734 Kasinka Mała

## Odstąpienie od umowy

Odstępuję od umowy z dnia:

Numer zamówienia:

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantuje Doneta