



.....
miejsowość i data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię i nazwisko	
Adres	
E-mail, nr telefonu	
Data zakupu	

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

Nazwa produktu	Rozmiar / Opakowanie	Ilość

Proszę o przekazanie zwrotu należności na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr konta	

Produkty wraz z **dowodem zakupu** należy kierować na adres:

Performance Group Poland z o. o.
ul. Dąbrowskiego 149
84-230 Rumia
dopisek: „ZWROT”

.....
Czytelny podpis