

 <b>BRASTER</b> <sup>®</sup>	<b>Formularz odstąpienia od umowy</b>	
---	---------------------------------------	--

Dane kontaktowe zgłaszającego

Imię nazwisko	
Numer tel.	
e-mail	
Miejsce zakupu	

Nazwa wyrobu/ produktu	Nr fabryczny lub nr dokumentu sprzedaży, data sprzedaży
------------------------	---

Numer rachunku bankowego	
--------------------------	--

W przypadku zakupu przy pomocy płatności kartą lub e-przelewem środki zostaną zwrócone w ten sam sposób

Opis zgłoszenia:	
------------------	--

Podpis:	Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe
---------	---