

Potrzebujesz pomocy? **Zadzwoń!**



42 214 44 22



reklamacje@fdm.pl

Adres do zwrotu:

FDM Sp. z o.o. sp.k.
Dębowa 41, Chojęcin-Parcele
63-640 Bralin

Miejscowość, data

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

DANE KONSUMENTA

Imię i nazwisko

Ulica i nr domu

Nr telefonu

Miasto

Adres e-mail

Kod pocztowy

NIP

Nr. konta
bankowego

DANE ZAKUPU

Data zakupu

Nr faktury /
paragonu

Zwracany
towar

Powód zwrotu

.....

podpis konsumenta

(jeżeli formularz jest dostarczony
w wersji papierowej)