FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY SPRZEDAŻY W PRZYPADKU KONSUMENTA

1. . Dane Sprzedawcy **NEW MEN GROUP Sp. z o. o. Zakład Pracy Chronionej z siedzibą w Krakowie** **30-716 Kraków ul. Przewóz 2, NIP 6793184468**	
2. Dane Klienta: Imię i Nazwisko: Adres: E-mail: Telefon:	
3. Informacje o umowie	
3a. Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):	…… (dzień – miesiąc – rok)
3b. Numer zamówienia:	
3c. Data otrzymania przesyłki z zamówionym towarem:	…… (dzień – miesiąc – rok)
4. Oświadczenie Klienta: Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów: …… …… …… …….. **Numer rachunku bankowego, na który mają zostać zwrócone pieniądze:** …… Dane właściciela rachunku bankowego (imię i nazwisko): ……..	
5. Miejscowość i data:	**6. Podpis:**