



PLANE CENTER

.....  
*miejsowość i data*

.....  
.....  
.....  
.....  
*imię, nazwisko i adres Konsumenta*

Plane Center  
ul. Panewnicka 343a  
40-773 Katowice

**OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY**

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów:.....

.....  
.....

Numer faktury/zamówienia/potwierdzenia zakupu:.....

.....

Data sprzedaży:.....

Proszę o zwrot kwoty ..... zł na konto nr.....

.....  
*podpis*