

## WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Zwroty proszę kierować na adres:

Operator Profit Sp. z o.o.

40-761 Katowice, ul. Panewnicka 114 lok. 2,

[kontakt@wilson.com.pl](mailto:kontakt@wilson.com.pl)

Ja .....niżej podpisany/a  
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących Produktów:

-Nr zamówienia/ faktury

.....

-Data odbioru produktów

.....

-Nr telefonu

.....

-Adres

.....

Numer rachunku bankowego do zwrotu oraz bank

.....

Powód zwrotu

.....

.....

Data i podpis .....