

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

....., dnia

DOBROCHNA RAWICKA
UL. MICHAŁA ANDRIOLLEGO 70
05 – 400 OTWOCK

Ja,, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

1.;
2.;
3.;
4.;
5.;

Data zawarcia umowy:

.....

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:
.....
.....

Nr telefonu Konsumenta:

Adres e-mail Konsumenta:

Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest
przesyłany w wersji papierowej):

Data: