

Formularz odstąpienia od umowy

(wypełnij i odeślij ten formularz tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Izabela Kłeczek

NIP: 5882043929

ul. Kościuszki 29

84-230 Rumia

e-mail:

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*)
o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy /
o świadczenie następującej usługi(*):

.....

.....

Data zawarcia umowy / odbioru(*):

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

.....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data:

(*) niepotrzebne skreślić