

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY DLA KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail:

Numer telefonu:

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

Pracownia Rękodziela Katarzyna Jakubowska
ul. Dąbrowskiego 23, 05-091 Ząbki

Oświadczenie

o odstąpieniu od umowy zawartej poza lokalem przedsiębiorstwa

Niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy nr
zawartej dnia dotyczącej następujących Produktów

.....

.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słowniezłotyach)
poprzez:

przekaz pocztowy na adres
[wypełnić jeśli dotyczy]

na rachunek bankowy o numerze:
.....*[wypełnić jeśli dotyczy],*

Data: _____

Podpis Konsumenta: _____