

Formularz rezygnacji z usługi lub zwrotu towaru

Prosimy o wypełnienie i odesłanie tego formularza tylko w przypadku chęci rozwiązania/wypowiedzenia umowy.

Data

ul. Stanisława Skarżyńskiego 6 apt. 29; 31-866 Kraków

(*) Niepotrzebne skreślić.

Ja / My (*) niniejszym informuję / informujemy, że ja / My (*) odstępuję / odstępujemy (*) od mojej / naszej (*) umowy sprzedaży następujących towarów / świadczenia (*) następującej usługi:

Zamówione w dniu (*)/Otrzymane w dniu (*)

Nazwa

Adres

Podpis (jeśli niniejszy formularz jest składany w formie papierowej)
