

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Magdalena Gruszczyńska

05-500 Piaseczno, Żeglińskiego 44

tel +48 783 376 453

zamowienie@alergsova.pl

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

.....
Podpis konsumenta(-ów)

Data

* Niepotrzebne skreślić

