

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

"SPIŻARNIA SMAKÓW" SKLEP KOLONIALNY ANNA LEŚNIAK

Ul. Romana Mayzla 5

32-600 Oświęcim

E-mail: Spizarniasmakowpl@gmail.com

Ja _____ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy następujących towarów: _____

Data zawarcia umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko/Nazwa: _____

Adres: _____

Podpis*: _____

*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____