

FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Adresat (sprzedawca):
Alicja Ćwiczowska
ul. Burzyńskiego 3B/5
80-462 Gdańsk

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy, której przedmiotem jest:

.....

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....

Proszę o zwrot zapłaconej ceny na rachunek bankowy nr

.....

Data

Podpis

.....