



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Katarzyna Kułak
Ul. Klonowa 4/1,
16-200 Dąbrowa Białostocka

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy **sprzedaży** następujących produktów:

1) – cena:,

2) – cena:

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:.....

Adres konsumenta:.....

Zwrotu pieniędzy proszę dokonać na następujący rachunek bankowy:

Data

.....

Podpis