

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Sylwia Zakrocka Art Shops, Turkusowa 26, 70-887 Szczecin,

Ja/My^(*) niniejszym informuję/informujemy^(*) o moim/naszym^(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy^(*) umowy dostawy następujących rzeczy^(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy^(*)/o świadczenie następującej usługi^(*)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Data zawarcia umowy^(*)/odbioru^(*)

.....

- Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....
.....

- Adres konsumenta(-ów)

.....
.....

- Podpis konsumenta(-ów)
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

- Data:

^(*) Niepotrzebne skreślić.