

FORMULARZ ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Calze Moda Dominik Czech
97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Majowa 44
mail: kontakt@rajstopylegginsy.pl, calzemoda@o2.pl

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

Data zawarcia
umowy/dostawy: _____

Imię i Nazwisko
Konsumenta: _____

Adres
Konsumenta: _____

Konsumenta*: _____ Podpis

*tylko wówczas, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej

Data: _____