

....., dnia....., 20.....r

.....
.....
.....
imię, nazwisko, adres, telefon, e-mail konsumenta

centrumnoży.pl
ul.Zaborowskiej 29
76-200 Słupsk
gsm 508328744
tel 59 30 70 310
biuro@centrumnozy.pl

Formularz odstąpienia od umowy

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

Ja/ My(*) niniejszym informuję/ informujemy(*) o moim/ naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

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