

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

W przypadku chęci odstąpienia od umowy mogą Państwo skorzystać z tego formularza, wypełniając i przesyłając go pocztą tradycyjną lub elektroniczną.

SPRZEDAWCA:

Angelika Miszalska-Kamińska, adres: ul. Malwowa 7 B, 05-825 Czarny las, NIP: 5291755644, REGON: 142578996, e-mail: sklep@miszalskakaminska.pl, kom.: +48 506 328 938.

DANE IDENTYFIKUJĄCE:

Numer zamówienia	
Data zawarcia umowy sprzedaży	
Imię i nazwisko	
Adres e-mail	
Ulica	
Kod pocztowy i miejscowość	
Telefon kontaktowy	

Oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży następujących produktów/usług:

PRZEDMIOT ODSTĄPIENIA:

Lp.	Nazwa produktu/usługi	Ilość	Cena brutto
1			
2			
3			
4			
5			

