Załącznik nr 1.

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Konsument:

Imię i nazwisko:……

Adres:……...

……

Adres e-mail:…….

Nr tel:.....

Nr zamówienia:…….

Adresat
ŁAZIENKI-SZYDŁOWSKI Sp. z o.o.
ul. Husarów 7/4,
71-005 Szczecin,
tel. 790 634 131.

OŚWIADCZENIE O ODSTĄPIENIU OD UMOWY

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

……

– Data odbioru :

……

…….

Podpis i data