

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

P.H.U. Nikola Atamańczuk-Kolańska
Piasta 51/4, 58-304 Wałbrzych
adres e-mail: kontakt.topchoice@gmail.com

- Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

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

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

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta / Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

.....

- Adres Konsumenta / Przedsiębiorcy uprzywilejowanego:

.....
.....

.....
Podpis Konsumenta / Przedsiębiorcy uprzywilejowanego
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić.