

Załącznik nr 1

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

PPHU SMN Jacek Wójcicki

Sarnówek Duży 1

27-400 Ostrowiec Św.

kontakt@spizarniamatkinatury.pl

Ja

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy dostawy następujących rzeczy:

.....
.

Data zawarcia umowy/dostawy:.....

Imię i Nazwisko Konsumenta:.....

Adres Konsumenta:.....

.....

Data: Podpis Konsumenta*

*w przypadku, gdy formularz przesyłany jest w formie papierowej