ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Formularz należy wypełnić i odesłać wyłącznie w przypadku chęci odstąpienia od umowy.)

Adresat:

Pracownia Natalia Młynarczyk
Szafranki 56
07-436 Lipniki
E-mail: kontakt@pracownianm.pl

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następującego Towaru:

.....

.....

Data zawarcia umowy / odbioru Towaru:

.....

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):

.....

Adres Konsumenta(-ów):

.....

.....

Data:

.....

Podpis Konsumenta(-ów):

.....

(Podpis wymagany wyłącznie w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej.)