

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY / ZWROTU

Adresat:

PEŁNIA NATURY PATRYCJA CESARZ

Osiedle Księcia Władysława 8E/5, 44-240 Żory

adres e-mail: sklep@pelnianatury.pl

Proszę wypełnić poniższe pola DRUKOWANYMI LITERAMI.

Ja/My(*) niniejszym

informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży

następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*):

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

Data zawarcia umowy(*) / odbioru(*) :

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

.....

.....

Podpis Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data:

(*) Niepotrzebne skreślić.