

ZAŁĄCZNIK nr 3 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY W PRZYPADKU KONSUMENTA

Miejscowość, data:

Imię i nazwisko/firma:

Adres zamieszkania:

E-mail (o ile dostępny):

Numer telefonu (o ile dostępny):

Numer zamówienia:

Data odbioru zamówienia:

[dane Sprzedawcy: nazwa, adres, e-mail]

Magdalena Zujewicz

06-400 Ciechanów

Wyrzykowskiego 3/44

Matlusia1@tlen.pl

