

Załącznik nr 1 Wzór formularza odstąpienia od Umowy

Adresat:

Małgorzata Kuliga, ul. Leszczyńska 36, 38-420 Korczyna, NIP: 6841665617, REGON: 371091966, numer telefonu kontaktowego: +48 577-716-290, poczta elektroniczna: biuro@zielonaterapia.com.

Oświadczenie:

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....

Numer zamówienia/numer faktury:.....

Data odbioru Towaru:.....

Adres dostawy:.....

Adres e-mail Klienta:

Numer kontaktowy Klienta:

Przyczyna odstąpienia (wypełnić opcjonalnie – pole nieobowiązkowe):

.....
.....

.....

Data i podpis (*jeżeli oświadczenie jest składane w formie pisemnej*)