Miejscowość) ..........................., (Data) ............................

Karina Potęga Impregnacja Kostki

 ul. Zacisze 5, 32-100 Proszowice

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Ja …………………………………………………… niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej/ych rzeczy ……………………………………………………………………………., numer zamówienia ………………………………………………………………………………..
Data zawarcia umowy to …………………………………………., data odbioru ……………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko …………………………………………………………..
Adres………………………………………………………………………..
Data………………………………………………………………………….