

WZÓR FORMULARZA ODSĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

OWOCOWA PRZERWA G.TRAPKOWSKI , K.SKWIERAWSKI SPÓŁKA CYWILNA
ul. Spacerowa 94
83-304 Trzy Rzeki

Odstąpienie od umowy

Odstępuję od umowy z dnia:

Numer zamówienia:

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantują prawnicy z Kancelarii KZ