

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Sylwia Michalina Kosiak Powrót do siebie

ul. Włodarzewska 59a, lok. 38,

02-384 Warszawa, Polska,

NIP: 7132423824

SylwiaKosiak.pl

kontakt@sylwiakosiak.pl

Ja/My(*)
niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) /
o świadczenie następującej usługi(*) / o dostarczanie treści cyfrowych w postaci(*):

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

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

Imię i nazwisko Konsumenta (-ów):

.....

Adres Konsumenta (-ów):

.....
.....

.....
Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić