

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Studio Urody Apartament192

ul. Kapelanka 6A/192/1 piętro

30-347 Kraków

e-mail: martastefanekklacza@gmail.com

Ja/My* niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy* / umowy dostawy następujących rzeczy* / umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następującej rzeczy* / o świadczenie następującej usługi*:

.....

Data zawarcia umowy* / odbioru*:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

Data:

* Niepotrzebne skreślić