

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Imię :

Nazwisko:

Adres:

.....

Pracownia Stillus Jacek Kula
ul. Prosta 11
96-100 Skierniewice

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:
....., zawartej w dniu Odbiór zakupionego
produktu nastąpi w dniu

.....
(data, czytelny podpis)