

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

NIKOLA ZDRODOWSKA

Rycerska 8, 15-157 Białystok, Polska

E-mail: kontakt@placeit.pl | Tel.: 519 195 552

Ja/My () *niniejszym informuję/informujemy* () o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

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

Numer zamówienia:

.....

Data zawarcia umowy / odbioru towaru:

.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

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

Numer rachunku bankowego (jeśli zwrot ma nastąpić przelewem):

.....

Podpis konsumenta (tylko jeśli formularz wysyłany jest w wersji papierowej):

.....

Data:

.....

(* niepotrzebne skreślić