

Załącznik nr 1

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

Do

Arkadiusz Poźniak "DAJ SOBIE CZAS", ul. Chodkiewicza 5, 62-050 Mosina, NIP: 5961116887,
e-mail: kontakt@dajsobieczas.pl.

Niniejszym odstępuję od umowy, której przedmiotem jest /są:

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

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Imię i Nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Proszę o zwrot zapłaconej ceny gotówką /na rachunek bankowy

nr

Miejscowość i Data

Podpis