

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

www.kapelko-nails.pl

Miejscowość:

Data:

ADRESAT (SPRZEDAWCA)

Nazwa firmy: PATKA STUDIO Patrycja Kapelko

Adres: Al. Partyzantów 49B lok. 1, 24-100 Puławy

E-mail: sklep@kapelko-nails.pl

DANE KONSUMENTA

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres e-mail:

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

Lp.	Nazwa produktu / Kod produktu	Ilość	Cena brutto (zł)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Data zawarcia umowy (zakupu):

Data odbioru towaru:

**Nr zamówienia / paragonu /
faktury:**

