

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

Adresat:

F.H.U. „SOGNO” JUSTYNA KNUTEL
ul. św. Kingi 22 lok. 27
35-614 Rzeszów
Adres e-mail: sales@caffedasogno.com

Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (w miarę możliwości podać dodatkowo numer zamówienia):

.....
.....

Imię i nazwisko konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

.....
.....

Numer rachunku bankowego konsumenta do zwrotu płatności:

.....

Podpis konsumenta – tylko w przypadku przesłania formularza w wersji papierowej:

.....

Data wypełnienia formularza:

.....