

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Informujemy, iż formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy. Korzystanie z formularza jest fakultatywne.

Wooldream Monika

Śledzikowska

ul. **Wirażowej 1,**

42-263

Brzeziny-Kolonia,

NIP: **9491999838**

.....

.....

(nazwa firmy)

.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

Adres kontaktowy:

WOOLDREAM Monika

Śledzikowska

ul. Wirażowa 1, 42-263

Brzeziny-Kolonia

.....

.....

(adres)

.....

.....

Oświadczam, że zgodnie z art. 2 ust. 1 Ustawy z dnia 2 marca 2000 r. o ochronie niektórych praw konsumentów oraz o odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną przez produkt niebezpieczny (Dz.U. nr 22, poz. 271 ze zm.)

odstępuję od umowy nr zawartej

dnia w

.....

Proszę o zwrot kwoty zł (słownie złotych)

przekazem pocztowym na adres.....

lub na konto nr

.....

(data)

.....

(podpis)