

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

SAFETY WORK & LIFE

ul. Chełmińska 34, 86-260 Unisław, skan na adres e-mail: sklep@workandlife.pl

- Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

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

- Data odbioru

- Imię i nazwisko Konsumenta(ów)

- Adres Konsumenta(ów)

.....

.....
Podpis Konsumenta
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data
(*) Niepotrzebne skreślić.

