



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Ulla Urszula Dudek-Kaszuba

ul. Niecodzienna 21, 04-965 Warszawa

NIP: 1131928915

REGON: 388680391

Konsument:

Ja/My(*) /dane /

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

umowy dostawy następujących rzeczy:

-
-
-

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)/nazwa Przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

Adres konsumenta /Przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

Data i podpis

.....