

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy sprzedaży

_____, dnia _____ r.
(miejscowość i data)

Kupujący

(imię i nazwisko)

(ulica, nr domu, nr lokalu)

(kod pocztowy, miejscowość)



Specjalistyczny Gabinet Kosmetologii i
Podologii Sylwia Brodacka
Bł Królowej Jadwigi 39/1u, 70-307 Szczecin
NIP 8581876903

OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY SPRZEDAŻY

Ja, niżej podpisany/-a, oświadczam, że odstępuję od Umowy sprzedaży następujących Towarów:

_____.

Dane Zamówienia:

- numer: _____

- data złożenia (dzień/miesiąc/rok): _____

- data dostarczenia Towarów: (dzień/miesiąc/rok): _____

Kody PKD działalności gospodarczej Kupującego

(wpisać tylko wtedy, gdy Kupujący jest Przedsiębiorcą na prawach Konsumenta):

(czytelny podpis Kupującego)