ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

WOODSCRAFT sp. z o.o.
ul. Krakowska 44
42-470 Siewierz
e-mail: office@woodscraft.eu

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym (*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

Data zawarcia umowy / odbioru:	
Numer zamówienia:	
Imię i nazwisko konsumenta(-ów):	
Adres konsumenta(-ów):	

Numer rachunku:	

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

Miejscowość, Data:	

(*) Niepotrzebne skreślić.