

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

**Eccelent meble
Michał Gruba
ul. Jagiellońska 82
03-301 Warszawa,**

Ja/My niniejszym informuję/informujemy o
moim/naszym odstąpieniu od:

1. umowy sprzedaży następujących Produktów:

.....

2. umowy o świadczenie następującej Usługi:

.....

Data zawarcia umowy /odbioru

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów)

Proszę o zwrot ceny sprzedaży:

na konto karty kredytowej, którą dokonano płatności lub

na konto nr:

.....

Data

.....

Podpis konsumenta

(tylko dla wersji papierowej)