

GALDA

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(Formularz należy wypełnić i odesłać wyłącznie w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

GALDA 1984 Milan Charytoniuk

ul. Poznańska 33, 80-378 Gdańsk

E-mail: milan.charytoniuk@gmail.com

Ja, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

Nazwa towaru:

Numer zamówienia:

Data zamówienia/odbioru:

Imię i nazwisko Konsumenta:

Adres Konsumenta:

Data:

Podpis (tylko jeśli formularz wysyłany jest w formie papierowej)

.....

PROSIMY O DOŁĄCZENIE DO OŚWIADCZENIA O ODSTĄPIENIU OD UMOWY DOWODU ZAKUPU.