

Załącznik nr 1

TREŚĆ OŚWIADCZENIA KONSUMENTA O Odstąpieniu od umowy

Adresat:

Anna Bulczak

Zaufaj Położonej Anna Bulczak

ul. Robotnicza 23

81-180 Gdynia

kontakt@zaufajpoloznej.pl

Ja/My (*) niniejszym informuję/informujemy (*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy (*) umowy dostawy następujących rzeczy (*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy (*) / o świadczenie następującej usługi (*)

Data zawarcia umowy (*) /odbioru (*)

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta (-ów):

Data:

Dane do przelewu (opcjonalnie numer rachunku bankowego):

* niepotrzebne skreślić