

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Szkoła Florystyczna Małgorzaty Niskiej Danuta Pawłowska-Wiśniewska,
al. Jana Pawła II 41/46, 09-410 Płock,
NIP: 774-184-37-58; REGON 146888647,
adres e-mail: centrala@flowers-by-niska.pl

- Ja niżej podpisany niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) / o świadczenie następującej usługi(*):

.....
.....
.....

- Data zawarcia umowy^(*)/odbioru^(*)

.....

- Imię i nazwisko Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....

- Adres Konsumenta(-ów) / Przedsiębiorcy(-ów) uprzywilejowanego(-ych):

.....
.....

.....
Podpis Konsumenta(-ów) /
Przedsiębiorcy(-ów)
uprzywilejowanego(-ych)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

(*) Niepotrzebne skreślić