



ZARART
BIŻUTERIA HANDMADE

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ZarArt

Artur Zaremba, ul. Szpitalna 7/11, 41-800 Zabrze.

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

Nazwa produktu	Cena jednostkowa	Liczba sztuk	Razem
Razem do zwrotu:			

Data zawarcia umowy:

Data odbioru produktów:

Numer faktury

Imię i nazwisko / Nazwa firmy

Adres konsumenta (-ów):

Nr konta bankowego

Data i podpis
