WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(*formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy*)

Adresat:

IGNIF Piotr Mielańczuk

ul. Fińska 74

75-430 Koszalin

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy **sprzedaży** następujących produktów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer zamówienia:

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Data.................................................... Podpis....................................................