

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA 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.....