

Formularz odstąpienia od umowy

Adresat:

Mind&Dream ul. Sielankowa 7/2, 05-070 Sulejówek
biuro@michalzawadka.pl

Konsument:

Ja, /imię i nazwisko/

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od

- umowy sprzedaży następujących rzeczy:(*)
- umowy o świadczenie następującej usługi..... (*)

Data zawarcia umowy/odbioru(*):

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres:

Numer zamówienia:

Data

.....

Podpis konsumenta:

(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)niepotrzebne skreślić