

WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

PPUH Laskomex Janusz Chojnacki
ul. Dąbrowskiego 249
93 – 231 Łódź
nr Fax: (42) 671-88-88
Adres e - mail: handel@laskomex.com.pl

Ja..... niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzecz.....,

Data zawarcia umowy:.....

Data odbioru przedmiotów:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

Data odstąpienia od umowy:

Podpis konsumenta:

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)