ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

……

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

……

Adres konsumenta (-ów)

……

Sante Sp. z o.o. (dawniej: Sante A. Kowalski Sp. j.)

ul. Jagiellońska 55A

03- 301 Warszawa

Adres e-mail: sklep@studiosante.pl

Nr tel.: +48 (22) 417 80 90.

Ja/My*……niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy*……..

umowy dostawy następujących rzeczy*……..

umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej usługi*……..

Data zawarcia umowy/odbioru*……

……

Podpis konsumenta (-ów)

*niepotrzebne skreślić