

zubo•studio

razem zdziałamy cuda

....., dnia..... 20.....r.

(miejscowość oraz data)

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY www.zubostudio.com

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

Adresat:

ZUBOSTUDIO Zuzanna Bzinkiewicz
96-200 Rawa Mazowiecka, Ścieki 29b
NIP 8351618586 REGON 726 580 748
zubostudio@gmial.com zuboart@gmail.com

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy kupna-sprzedaży następujących produktów:

.....
.....
.....
.....

Data odbioru/otrzymania zamówienia

Numer zamówienia

Imię i nazwisko.....

Nr. konta (do zwrotu środków - dotyczy tylko zamówień za pobraniem)

.....

.....
(Miejscowość, data wypełnienia oraz czytelny podpis Klienta)

ZUBOSTUDIO Zuzanna Bzinkiewicz
NIP 8351618586 REGON 726 580 748
96-200 Rawa Mazowiecka, Ścieki 29b
zubostudio@gmial.com zuboart@gmail.com
www.zubostudio.com