

Wall Fringe

Szymon Buczak
Ul. Marszałkowska 10/16/54
00-590 Warszawa
email: wallfringe@gmail.com
tel.: 609733683

.....
Dnia,

.....
(Imię i nazwisko Konsumenta)

.....
.....
(Adres Konsumenta)

Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy

Niniejszym informuję o odstąpieniu od Umowy sprzedaży następującego produktu:

.....
.....

zakupionego dnia

Proszę o zwrot kwoty zł (słowniezłotych)

przekazem pocztowym na adres.....

lub na konto nr

.....
podpis Konsumenta