

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

Kasia illu by Katarzyna Sułek
ul. Kazimiery Pierackiej 7
22-100 Chełm

Odstąpienie od umowy

Odstępuję od umowy z dnia:

Numer zamówienia:

Zgodność z prawem tego dokumentu gwarantują prawnicy z Kancelarii KZ