

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

ASTERO Artur Hałas, zwany dalej Kwiaciarnia KarmeLove , wpisany do rejestru przedsiębiorców pod numerem NIP 5641788007,REGON 061682348,
mieszczący się w 22-417 Stary Zamość, Krasne 116
e-mail: kwiatowekarmelove@gmail.com

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(*)

.....

Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

.....

Adres konsumenta(-ów)

.....

Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data

.....

(*) Niepotrzebne skreślić