

11. WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY:

Adresat:

JOMAJE MIKOŁAJ MOSCICKI

ul. Juhasów 4c/1, 04-784 Warszawa

Tel. 607637984

E-mail: kontakt@sherith.pl

Ja,.....(imię i nazwisko) niniejszym informuję o moim odstąpieniu
od umowy sprzedaży następujących rzeczy:.....
.....

Imię i nazwisko:

Data zawarcia umowy (złożenia zamówienia):

Adres:

Podpis:

Data:

W celu usprawnienia obsługi dobrze jest podać numer zamówienia, wygodną dla Państwa formę zwrotu należności (na konto / przekazem pocztowym) oraz dane do zwrotu należności (numer konta lub adres do przekazu pocztowego)