

ZAŁĄCZNIK NR 1 – WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat: PPHU REDYSPOL S.C. Krzysztof i Dorota Teklak, ul. Podkolejowa 1/5, 42-202 Częstochowa, e-mail: kontakt@equivella.pl

Ja \_\_\_\_\_ niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących towarów:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data zawarcia umowy: \_\_\_\_\_ / data odbioru: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko Konsumenta: \_\_\_\_\_

Adres Konsumenta: \_\_\_\_\_

Podpis Konsumenta (tylko jeżeli formularz przesyłany jest w wersji papierowej):

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_