

Formularz odstąpienia od umowy zawartej na odległość

Adresat:

**HP Sylwia Hapanowicz
Ul. Marii Dąbrowskiej 34
70-785 Szczecin, Polska
Email: sklep@pastellife.art**

Konsument/Przedsiębiorca korzystający z ochrony konsumenckiej:

Ja,(imię i nazwisko),

.....(adres)

Dane Firmy (jeśli zamówienie zostało złożone na firmę):

.....

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od

- umowy sprzedaży następujących rzeczy:(*)
- umowy dostawy następujących rzeczy: (*)
- umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy..... (*)
- umowy o świadczenie następującej usługi..... (*)

Data zawarcia umowy/odbioru(*):.....

Data

.....

Podpis konsumenta/Przedsiębiorcy:

(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*)niepotrzebne skreślić