



FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

ADRESAT:

GOUDA WORKS
UL. REWOLUCJI 1905 R. NR 46
90-213 ŁÓDŹ

JA NIŻEJ PODPISANY/A NINIEJSZYM INFORMUJĘ O MOIM ODSTĄPIENIU OD UMOWY
SPRZEDAŻY NASTĘPUJĄCYCH PRZEDMIOTÓW:

[Redacted area]

DATA ZAWARCIA UMOWY/ODBIORU* [Redacted area]

NUMER ZAMÓWIENIA [Redacted area]

IMIĘ I NAZWISKO ZAMAWIAJĄCEGO [Redacted area]

ADRES KLIENTA [Redacted area]

ADRES MAIL [Redacted area]

SPOSÓB ZWROTU UISZCZONEJ PŁATNOŚCI [Redacted area]

[Redacted area]

DATA ORAZ PODPIS KLIENTA**



* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.

** TYLKO JEŻELI FORMULARZ JEST PRZESYŁANY W WERSJI PAPIEROWEJ.

PAMIĘTAJ, ABY DO FORMULARZA DOŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ PARAGONU.