

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 rzeczy.

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

Imię i nazwisko klienta

Adres klienta.....

..... /

DATA ORAZ PODPIS KONSUMENTA

[tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej]



(*) *niepotrzebne skreślić*