

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

Data i miasto:

Twoje imię i nazwisko:

Twój adres:

Twój e-mail:

Twój telefon:

VAN DEN BLOCKE.PL SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. ŻABI KRUK 14
80-822 Gdańsk

Odstąpienie od umowy

Niniejszym odstępuję od umowy z dnia:

następujących produktów:

do numer zamówienia:

Podpis Klienta