

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
.....
Dane konsumenta

Pracownia Projektowa ARCHIPELAG
ul. Smoluchowskiego 56/3
50-372 Wrocław

FORMULARZ ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

Ja niżej podpisana/podpisany, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

.....
.....
.....
.....

Data zawarcia umowy:

Nr faktury:

Imię i nazwisko konsumenta:

Adres konsumenta:

.....
Podpis konsumenta, data