

ZAŁĄCZNIK NR 1

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

.....
Imię i nazwisko konsumenta (-ów)

.....
Adres konsumenta (-ów)

.....

Sante Sp. z o.o. (dawniej: Sante A. Kowalski Sp. j.)

ul. Jagiellońska 55A

03- 301 Warszawa

Adres e-mail: sklep@studiosante.pl

Nr tel.: 605 130 152 lub 691 603 611

Ja/My*.....niniejszym informuję/informujemy* o moim/naszym* odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy*.....
umowy dostawy następujących rzeczy*.....
umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczenie następującej usługi*.....

Data zawarcia umowy/odbioru*.....

.....
Podpis konsumenta (-ów)

*niepotrzebne skreślić