

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Zakład Ogrodniczy Bartosz Łobanowski

adres: ul. Okólna 178, 91-520 Łódź

telefon: 783 300 336

e-mail: biuro@florini.pl

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

– Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

– Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....

– Adres konsumenta(-ów)

.....

– Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

– Data

(*) Niepotrzebne skreślić.