

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

....., dnia

CENTRUM TERAPII I ROZWOJU BLIŻEJ DZIECKA

UL. SIENNA 11/2

51 – 349 WROCLAW

Ja,,
niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

- 1.....;
- 2.....;
- 3.....;
- 4.....;
- 5.....;

Data zawarcia umowy:

.....

Imię i nazwisko Konsumenta:

.....

Adres konsumenta:

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

Nr telefonu Konsumenta:

.....

Adres e-mail Konsumenta:

.....

Podpis Konsumenta (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....

Data: