

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat: TOP ART GALERIA SZTUKI Tamara Alicja Jarzembowska-Piasecka ul. Łąkowa 1, 51-361 Wilczyce E-mail: topartgaleriasztuki@gmail.com

Oświadczenie: Ja/My() *niniejszym informuję/informujemy()* o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy:

Data zawarcia umowy()/odbioru():

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Nr rachunku bankowego do zwrotu środków:

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

Data: _____

() Niepotrzebne skreślić.*
