

WZÓR FORMULARZA Odstąpienia od umowy

– Adresat

LLMNF KRZYSZTOF STEFANIAK
UL. MŁYNOWA 6, 30-412 KRAKÓW
shop@littlelights.pl tel; 12 356 57 00

– Ja niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy

.....

– Data otrzymania towaru:

.....

– Imię i nazwisko konsumenta:

.....

– Adres konsumenta:

.....

– Podpis konsumenta:

.....

- nr konta bankowego do zwrotu pieniędzy

.....

– Data:

.....