

FORMULARZ Odstąpienia od umowy

Adresat:

Damian Kufel KUFEL EVENT

ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 2

34-325 Łodygowice

e-mail: biuro@kuflik.pl

Ja/My (*) niniejszym informuję(-emy) o odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących produktów:

.....

Numer zamówienia:

Data złożenia zamówienia:

Data otrzymania zamówienia:

Imię i nazwisko:

Adres:

Adres e-mail:

Telefon (opcjonalnie):

Data:

Podpis konsumenta (tylko jeśli formularz jest przesyłany w wersji papierowej):

.....