

Załącznik 1

WZÓR FORMULARZA ODSZKADNIENIA OD UMOWY

Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy na adres:
kontakt@doriseveryday.pl

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

Numer zamówienia: _____

Data zawarcia umowy (*) / odbioru (*): _____

Imię i nazwisko klienta(-ów): _____

Adres klienta(-ów): _____

Data _____

Podpis klienta(-ów) _____