

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Quality Missala
ul. Kędzierskiego 3B
01-493 Warszawa
email: zamowienie@missala.pl
tel.: 22 638 74 47

Niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następującej (-ych) rzeczy:

.....

.....

.....

Proszę o zwrot dokonanej płatności na rachunek bankowy: _ _ _ _ _

_ _ _ _ _

Data odbioru rzeczy :

Imię i nazwisko konsumenta(-ów):

Adres konsumenta(-ów):

Data:

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