MLE
COLLECTION

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat: **MLE COLLECTION**
adres do zwrotu: **Ul. Sobieskiego 14 80-216 Gdańsk**
e-mail kontaktowy: **office@mlecollection.com**

Numer zamówienia: ..... Data: .....

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

Imię i nazwisko konsumenta(-ów): .....

Adres konsumenta(-ów): .....

Nr konta:

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(*) umowy dostawy następujących rzeczy(*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(*)/ o świadczenie następującej usługi(*)

Lp.	Nazwa Towaru	Przyczyna Zwrotu
1		
2		
3		
4		

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

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.