



ZWROT/WYMIANA

(FORMULARZ TEN NALEŻY WYPEŁNIĆ I ODESŁAĆ TYLKO W PRZYPADKU CHĘCI ODSTĄPIENIA OD UMOWY)

ADRESAT:

Paulina Pawlik, prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą MashMnie Paulina Pawlik
ul. Grobelna 8, 95-200 Pabianice NIP 7311908745, REGON 383991927,
wpisana do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

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

WYMIANA PRODUKTU NA:

IMIĘ I NAZWISKO

NR. TWOJEGO ZAMÓWIENIA

DATA ODBIORU

NR. KONTA BANKOWEGO

TELEFON KONTAKTOWY

ADRES

DATA/PODPIS

*niepotrzebne skreślić