

ZAŁĄCZNIK 2 - WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

ADRESAT:

CRS Konrad Koziół
ul. św. Filipa 9A
31-150 Kraków
e-mail: info@coffeeroasters.pl

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

Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)

.....

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

.....

Adres konsumenta(-ów)

.....

Podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data

.....

(*) Niepotrzebne skreślić.
