



FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Adresat:

Printed Stories Sp. z o.o.,
Poświętne 42, 18-112 Poświętne,
KRS 0000879501,
NIP: 9662146380,
REGON: 387972453,

Konsument:

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

-
-
-

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)/nazwa Przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

Adres konsumenta /Przedsiębiorcy na prawach konsumenta:

.....

Data i podpis

.....