

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko konsumenta

.....
adres konsumenta

sklep@vinorama.pl

Vinorama Sp. z o.o.

ul. Sempołowskiej 4,

95-200 Pabianice

tel. (042) 215-86-02

NIP:731-20-34-805

Formularz odstąpienia od umowy

*Ja, niżej podpisany/a, korzystając z ustawowego prawa odstąpienia od umowy zawieranej poza lokalem przedsiębiorstwa, w terminie do 14 dni od wydania towaru, niniejszym oświadczam, że odstępuję od umowy sprzedaży zawartej w dniu....., dotyczącej
towar otrzymano dnia.....*

.....
Data i podpis