WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Wypełnij formularz w przypadku chęci odstąpienia od Umowy.

ADRESAT

CRISTAL DESIGN Weronika Witczak
ul. Tadeusza Rejtana 25
42-202 Częstochowa

DATA I MIASTO

TWOJE IMIĘ I NAZWISKO

TWÓJ ADRES

TWÓJ E-MAIL

TWÓJ TELEFON

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

ODSTĘPUJĘ OD UMOWY Z DNIA

NUMER ZAMÓWIENIA